

FICHA DE TRIAGEM

N.º

Nome:

Sexo: () F () M Idade: Data de Nascimento:

Estado Civil: Escolaridade: Escola:

Filiação:

Endereço:

Bairro: Cidade:

CEP: Fone:

Profissão:

Renda: Nº de dependentes:

Procura Espontânea: Encaminhado por:

Horário de Atendimento:

Genograma: Motivo da Procura:

Data: Triado por:

Assinou TCLE: () Sim () Não
