|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACOLHIMENTO PSICOSSOCIAL**  **CADASTRO INICIAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | |
| **Cadastro:** | | | | | **CPF (terceirizados):** | | | | |
| **Gênero:** | | **Etnia/**  **Raça:** | | | **Nascimento:** | | | **Idade:** | |
| **Estado Civil:** | | | | | **Naturalidade:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | |
| **Escolaridade:** | | | | | **Função/Cargo:** | | | | |
| **Setor de Trabalho:** | | | | | | | | | |
| **Tel/cel:** | | | **Contato emergencial (nome/parentesco):** | | | | **Trabalho:** | | |
| **E-mail institucional PJBA:** | | | | | | | | | |
| **Possui plano de saúde? Qual?** | | | | | | | | | |
| **Turnos disponíveis para atendimento (MARCAR X) \*** | | | | | | | | | |
|  | **SEGUNDA** | | | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | | | **SEXTA** |
| **MANHÃ** |  | | | **-** |  | **-** | | |  |
| **TARDE** |  | | |  |  |  | | | **-** |
| **MOTIVO DA DEMANDA:** | | | | | | | | | |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

**Aguardar contato da equipe de acolhimento via e-mail institucional.**

**\*Sujeito à disponibilidade da agenda de acolhimento.**