

Welcome to **Psiconnect**



Login with Google



Login with Facebook

OR



Email

example@gmail.com



Password



Remember me

[Forgot Password?](#)

Login

Don't have an account? [Register](#)

Welcome to **Psiconnect**



Crie a sua conta



Email

example@gmail.com

Cadastre-se

OR



Cadastre-se com Google



Cadastre-se com Facebook



Welcome to **Psiconnect**

Complete o cadastro

 Email
example@gmail.com

Participa do programa de Residência em Área da Saúde?

 Senha

1. Mínimo de 8 caracteres.
2. Maiúsculas, minúsculas, números e símbolos.

 Confirmar senha

Continuar



Welcome to **Psiconnect**

Complete o cadastro

 Email
example@gmail.com

Participa do programa de Residência em Área da Saúde?

 RA
ex.: 480007504

 Senha



1. Mínimo de 8 caracteres.
2. Maiúsculas, minúsculas, números e símbolos.

 Confirmar senha



Enviar

Welcome to **Psiconnect**

Dados Cadastrais

DADOS PESSOAIS



Nome

ex.: Maria



Sobrenome

ex.: da Silva



CPF

ex.: 999.999.999-99



Telefone

ex.: (11) 99999-9999



Gênero

Selecionar



Data Nascimento

ex.: DD/MM/AAAA

ENDEREÇO



Endereço

ex.: Avenida Santos Dumont



Cidade

ex.: São Paulo



UF

Selecionar



Cep

ex.: 99999-999



Número

ex.: 503



Complemento

ex.: Apto 201 Bloco C

Voltar

Continuar

Welcome to **Psiconnect**

Informações Complementares

Grau de escolaridade:

- Sem escolaridade
- Ensino Fundamental Incompleto
- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Prefiro não responder

É Pessoa com Deficiência (PcD)?

- Sim
- Não
- Prefiro não responder

Se sim, qual(is)?

Opcional **ex.: Visual**

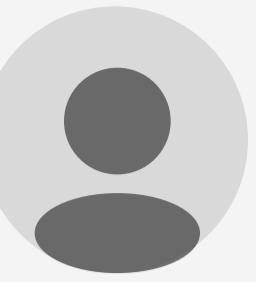
Atualmente, está empregado(a)?

- Sim
- Não
- Prefiro não responder

Possui plano de saúde?

- Sim
- Não
- Prefiro não responder

Finalizar



Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
29	30	31	01	02	03	04
05	06	07	08	09	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25

Horários Disponíveis:

15:30

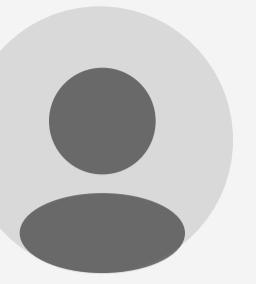
16:45

17:00

Selecione um horário para agendar

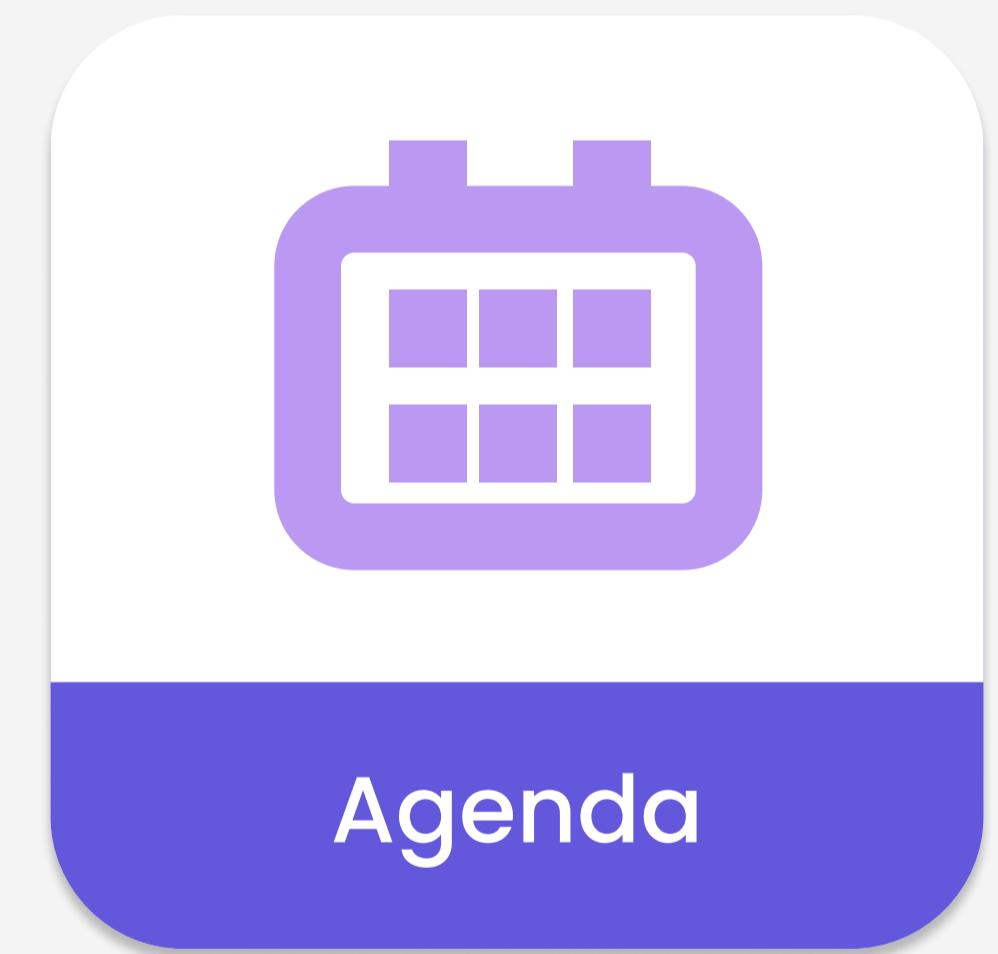
Agendar

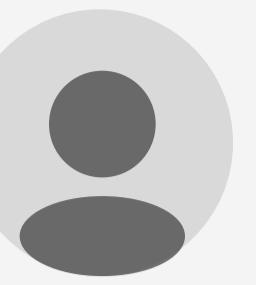
Voltar

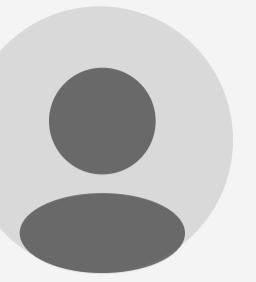


Você já possui uma solicitação em andamento. Deseja cancelá-la?

[Cancelar](#)[Voltar](#)







Solicitações

**Maria da Silva**

Data/Hora: 24/11/2023 15:07

Aceitar**Recusar****João Victor**

Data/Hora: 02/12/2023 17:30

Aceitar**Recusar****Marcela Barbosa**

Data/Hora: 10/12/2023 16:00

Aceitar**Recusar****Solicitações em Andamento****Voltar**



Solicitações em Andamento



José Andrade

Data/Hora: 26/11/2023 13:30

Cancelar

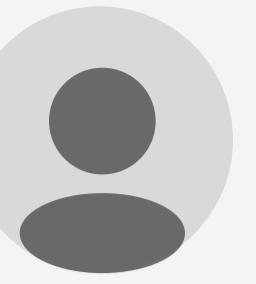
Voltar



Você selecionou a data e hora {data e hora}. Deseja confirmar o agendamento?

Confirmar

Voltar



Histórico



Aluno: Gabriel Trindade

Data: 26/11/2023 13:30

Status: Concluído



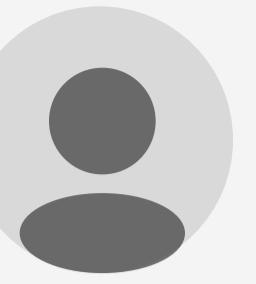
Aluno: Bárbara dos Santos

Data: 04/10/2023 14:00

Status: Cancelado



Voltar



Histórico



Daniela Campos

Data: 28/11/2023 14:30

Status: Concluído



Paulo de Oliveira

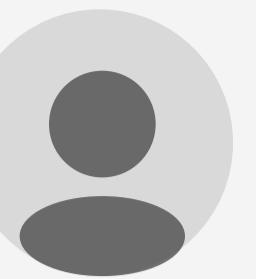
Data: 11/09/2023 17:00

Status: Cancelado



Voltar

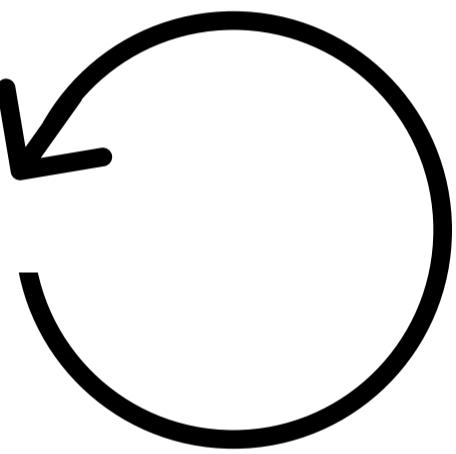
Total Horas:



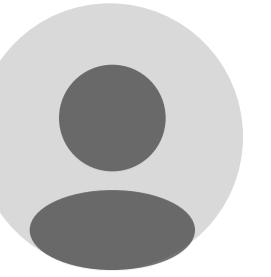
Sair



Agenda



Histórico



Feedback - Consulta

1. Como você avaliaria a plataforma Psiconnect? *



Sua avaliação

2. Como você avaliaria a consulta? *



Sua avaliação

3. Você recomendaria a Psiconnect para algum amigo? *

Sim

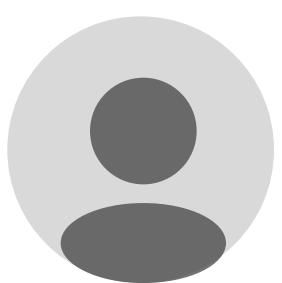
Não

4. Compartilhe sua experiência

Opcional

ex.: Eu gostei da consulta ...

Enviar



Feedback - Consulta

1. Identificação

Autora

ex.: Rafaela dos Santos

Solicitante

ex.: Marcelo da Rosa

Assunto

ex.: Avaliação Psicológica

4. Análise

Observações

ex.: Durante a consulta, Marcelo...

2. Descrição da demanda

Descrição

ex.: Marcelo procurou o acesso...

5. Conclusão

Conclusão

ex.: Marcelo apresenta...

3. Procedimentos

Descrição dos Procedimentos

ex.: Foram realizados...

Enviar