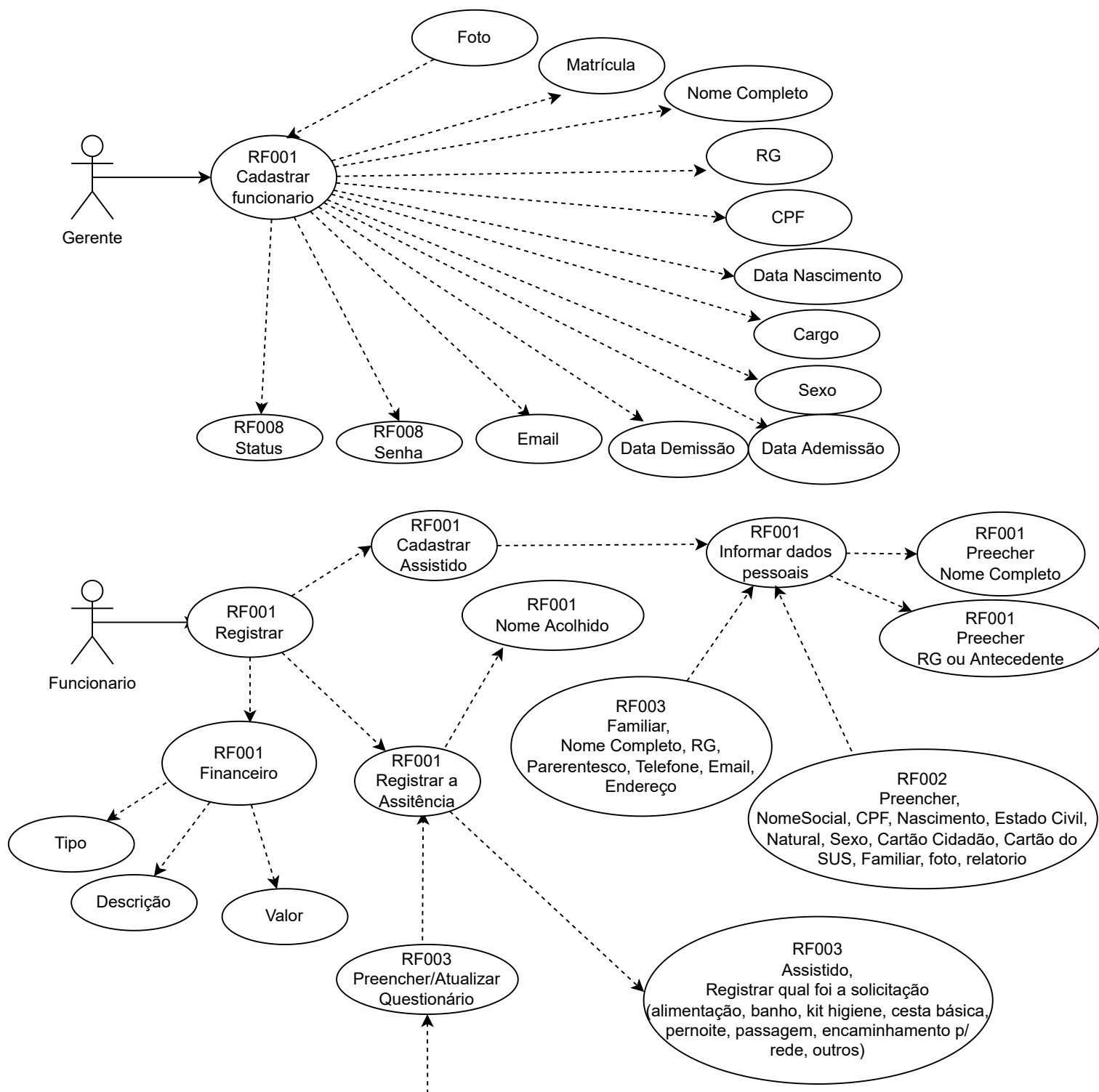


DIAGRAMA - CASO DE USO (DCU)



Questionário

- Faz o uso de substancia psicoativa(alcool, nicotina, cocaina, crak, maconha, ox)
- Acompanhamento psiquiatrico(sim ou nao, onde e profissional)
- Apresenta comorbidade(sim ou nao, diabetes, pressao alta, depressao, síndrome do panico e outros)
- Frequenta caps(sim/nao, onde),
- Frequenta creas(sim/nao, onde),
- Inserido em algum programa social(sim/nao, qual)
- Espaço de saude frequenta, recebe algum beneficio(sim/nao, qual)
- O que faz durante o dia
- Observação corpo tecnico

CRITICIDADE

RF001 - exigido(x) - não () - sim ()

RF002 - exigido() - não (x) - sim ()

RF003 - exigido() - não () - sim (x)