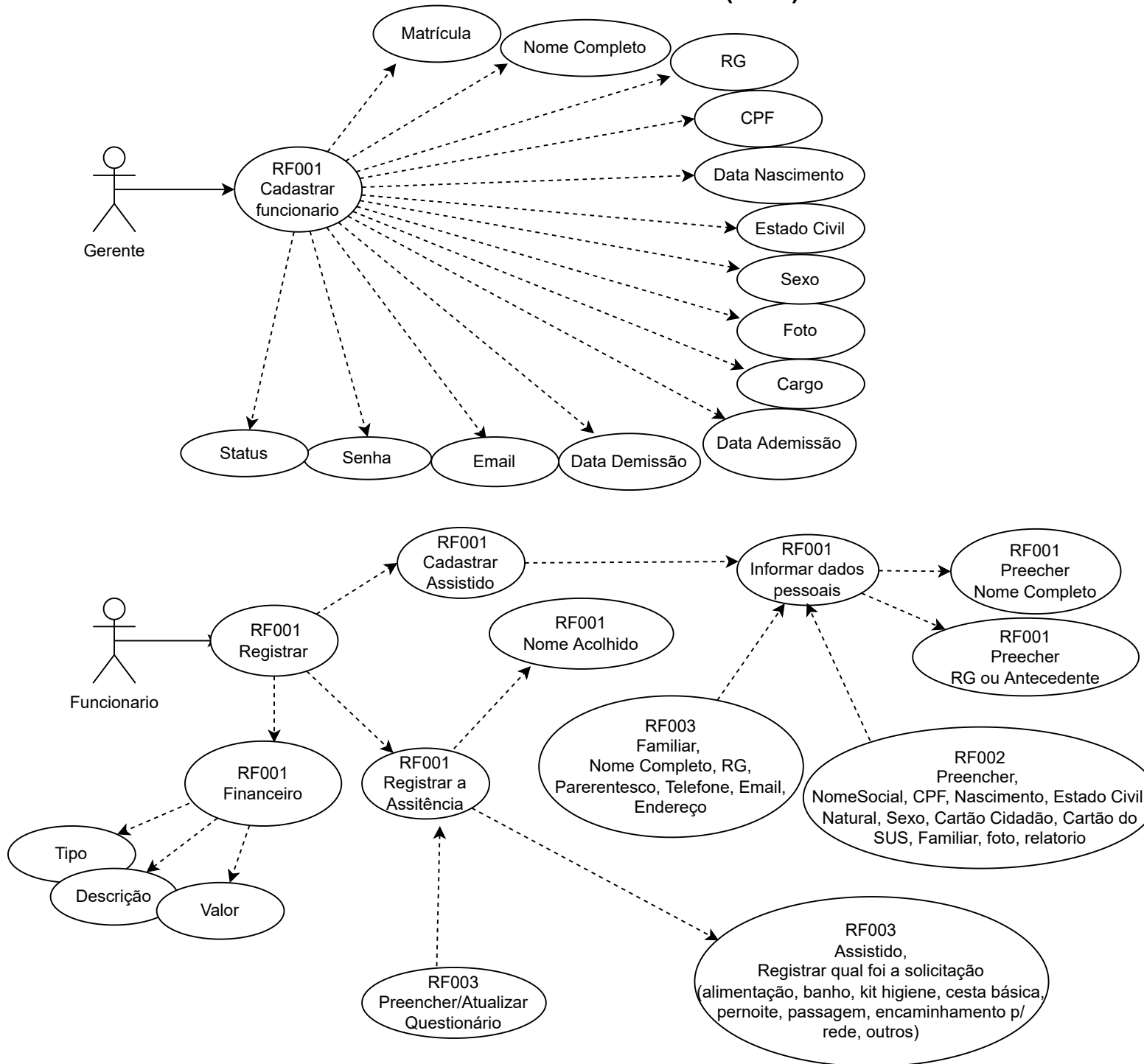


DIAGRAMA - CASO DE USO (DCU)



Questionário

- Faz o uso de substancia psicoativa(alcool, nicotina, cocaína, 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 frequente, recebe algum beneficio(sim/nao, qual)
- O que faz durante o dia
- Observação corpo tecnico

CRITICIDADE		
REQUISITOS	DESCRIÇÃO	PRIORIDADE
RF001	CRUD	(X)ESSENCIAL ()IMPORTANTE ()DESEJAVEL
RF002	CRUD	()ESSENCIAL (X)IMPORTANTE ()DESEJAVEL
RF003	CRUD	()ESSENCIAL ()IMPORTANTE (X)DESEJAVEL
RF004	CRUD	()ESSENCIAL ()IMPORTANTE ()DESEJAVEL
RF005	CRUD	()ESSENCIAL ()IMPORTANTE ()DESEJAVEL

)