## **DIAGRAMA - CASO DE USO (DCU)** Matrícula Nome Completo RG CPF RF001 Data Nascimento Cadastrar funcionario Estado Civil Gerente Sexo Foto Cargo Data Ademissão Status Senha Data Demissão Email RF001 RF001 RF001 Cadastrar Informar dados Preecher Assistido pessoais Nome Completo RF001 RF001 RF001 Nome Acolhido Registrar Preecher RG ou Antecedente Funcionario RF003 Familiar, RF002 RF001 Nome Completo, RG, RF001 Preencher, Registrar a Parerentesco, Telefone, Email, Financeiro NomeSocial, CPF, Nascimento, Estado Civil Assitência Endereço Natural, Sexo, Cartão Cidadão, Cartão do SUS, Familiar, foto, relatorio Tipo Descrição Valor RF003 Assistido, Registrar qual foi a solicitação RF003 alimentação, banho, kit higiene, cesta básica, Preencher/Atualizar pernoite, passagem, encaminhamento p/ Questionário rede, outros)

## 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, sindrome 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		
REQUESITOS	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

