K I	
Ņ	asf

FICHA DE TRIAGEM

·• O

Nome:						
Sexo()F()M	Idade:		Data de nascimento:_			
Estado Civil:			Escolaridade			
Filiação :						
Endereço:						
Bairro:		_Cidade:	CEP:			
Profissão:						
Renda:	№ de dependentes:					
Procura Espontânea:	1	Encaminhado p	or:			
Motivo da Procura:						
Data://						
		Assinati	ura do profissional			
Nasf		CHA DE TRI		nº		
Nome:						
Sexo()F()M	Idade:Data de nascimento:					
Estado Civil:			Escolaridade			
Filiação :						
Endereço:						
Bairro:		_ Cidade:	CEP: _			
Profissão:						
Renda:	Nº de dependentes:					
Procura Espontânea:	Encaminhado por:					
		Encaminhado p	oor:			
			oor:			

Assinatura do profissional