



FICHA DE TRIAGEM

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: _____

Motivo da Procura: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do profissional



FICHA DE TRIAGEM

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: _____

Motivo da Procura: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do profissional