

INFORME DE DERIVACIÓ

DATA DERIVACIÓ:

En el cas de Serveis d' IBdona o depenents, indicar el nº Exp. d'Ariadna:

SERVEI PROFESSIONAL DE REFERÈNCIA

Nom del servei:

Nom del o de la professional:

Professió:

Adreça:

Districte Postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

DADES PERSONA USUÀRIA PRINCIPAL

Nom i cognoms:

Data naixement:

Nacionalitat: Espanyola ☐ Altres ☐

Domicili habitual:

Telèfon:

Situació laboral: Atur ☐ Activa ☐

Estat civil:

Fills i filles: Edats: , , , , .

SITUACIÓ DE VIOLÈNCIA

Tipus de violència detectada:

- ☐ Violència física ☐ Violència psicològica ☐ Violència econòmica
- ☐ Violència sexual ☐ Violència social

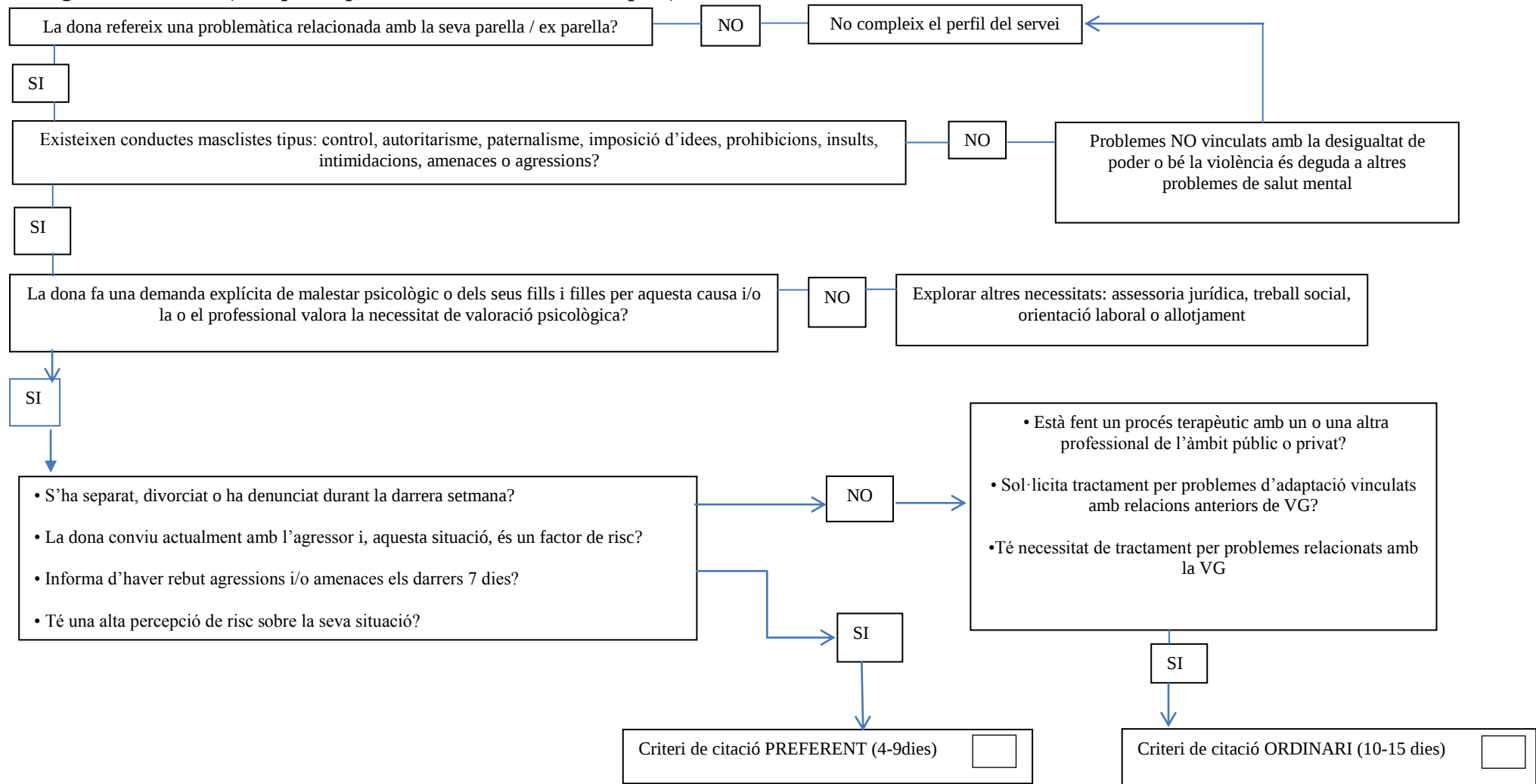
Quan la dona refereixi haver patit una agressió sexual serà citada de manera

URGENT ☐



MOTIU DE DEMANDA D'ATENCIÓ PSICOLÒGICA I/O INFORMACIÓ DESTACABLE:

Fluxgrama de decisió (Marqui la opció final amb una creu, si us plau)





GENOGRAMA

QUINA INTERVENCIÓ HA REALITZAT EL SERVEI DERIVANT?

Àrea social: ☐

Àrea laboral: ☐

Àrea jurídica: ☐

Altres, especificar:

Observacions:

S'ha informat a la usuària de que ha de telefonar per demanar cita? Horari: 9-13h.

SI NO

QUIN PLA DE FEINA CONTINUARÀ EL SERVEI DERIVANT AMB LA DONA?