

1. Enquadramento da situação (diagnóstico sumário com base na informação recolhida anteriormente)

--

2. Necessidades identificadas pela/o técnica/o

--

3. Necessidades identificadas pela/o utente

--

4. Plano de Ação

Saúde		
	Utente	Menores/maiores dependentes
a) Objetivos		
b) Diligências		
c) Calendarização		
d) Intervenientes		
e) Observações		

Educação		
	Utente	Menores/maiores dependentes
a) Objetivos		
b) Diligências		
c) Calendarização		
d) Intervenientes		
e) Observações		

Habitação

a) Objetivos

b) Diligências

c) Calendarização

d) Intervenientes

e) Observações

Segurança Social

a) Objetivos

b) Diligências

c) Calendarização

d) Intervenientes

e) Observações

Emprego/Formação

a) Objetivos

b) Diligências

c) Calendarização

d) Intervenientes

e) Observações

Autonomia Financeira

a) Objetivos

b) Diligências

c) Calendarização

d) Intervenientes

e) Observações

Segurança

a) Objetivos

b) Diligências

c) Calendarização

d) Intervenientes

e) Observações

Acesso ao Direito

a) Objetivos

b) Diligências

c) Calendarização

d) Intervenientes

e) Observações

5. TRANSFERÊNCIA DE PROCESSOS

Motivo:

Entidade:

Observações relevantes na construção do PII com a/o utente

Observações relevantes quanto a elementos do agregado que não acompanham o/a utente no momento, mas a considerar no PII

Data transferência

d	d
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

m	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

a	a
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Técnico/a responsável

Data

d	d
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

m	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

a	a
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Assinatura)

Técnico/a responsável

Data

d	d
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

m	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

a	a
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Assinatura)

Reavaliar o PII até _____ dias após o presente plano

Data de encerramento do processo

d	d
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

m	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 -

a	a
<input type="text"/>	<input type="text"/>