



Informe de derivació per risc autolític

Dades personals			
Primer llinatge	<input type="text"/>	Segon llinatge	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>		
Data naixement	<input type="text"/>	Edat	<input type="text"/>
Domicili	<input type="text"/>		
Localitat	<input type="text"/>	Codi postal	<input type="text"/>
Municipi	<input type="text"/>	Telèfons	<input type="text"/>
Nom de la mare, pare o tutor/a	<input type="text"/>		

Origen			
Sistema	Educació	Descripció	Demanda d'intervenció
Centre educatiu	<input type="text"/>		
Remitent	Servei d'orientació	Telèfon	<input type="text"/>
Ad. electrònica	<input type="text"/>		
Horari contacte	<input type="text"/>		

Destinació	
Sistema sanitari	<input type="radio"/> Urgències <input type="radio"/> Atenció primària
Motiu de la demanda	Risc autolític
Pautes duites a terme	Pauta per a l'avaluació i l'abordatge del risc suïcida

Observacions	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Signatura persona que deriva
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Signatura mare/pare/tutor-a-legal
	<input type="text"/>



Devolució

Atès en el servei de:

Informe

SI

NO

Data

Observacions