



DADOS DA PESSOA CUIDADA

Utente: _____

Idade: _____ N.º SNS: _____

Centro de Saúde: _____ Extensão: _____

RELATÓRIO CLÍNICO:

- Diagnóstico Principal
- Antecedentes Pessoais
- Medicação instituída
- Medicação em SOS (salvaguardando estados agudos, nomeadamente febre, dor, náuseas/vómitos, diarreia, etc.)

NECESSIDADES OBSERVADAS:

Empty space for reporting observed needs.