|  |
| --- |
| **Sistema Nacional de Intervenção Precoce na Infância (SNIPI)** |
| **ELI Lagos****Ficha de Referenciação** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Identificação da Criança** |

|  |  |
| --- | --- |
| * Nome da Criança
 |  |
| * Data de Nascimento
 |  |
| * Morada
 |  |
| * Freguesia e Concelho
 |  |
| * Contacto telefónico
 |  |
| * E-mail
 |  |
| * NISS
 |  |
| * SNS
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Identificação dos pais** |

|  |  |
| --- | --- |
| * Nome do pai
 |  |
| * Idade
 |  |
| * Profissão
 |  |
| * Morada
 |  |
| * E-mail
 |  |
| * Contacto telefónico
 |  |
|  |  |
| * Nome da mãe
 |  |
| * Idade
 |  |
| * Profissão
 |  |
| * Morada
 |  |
| * E-mail
 |  |
| * Contacto telefónico
 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UCC Infante, Sítio da Pedra Alçada – Ameijeira, 8600-643 Lagos

Telf. 282780009 – Fax. 282780004

elilagos@arsalgarve.min-saude.pt

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Referenciação** |

|  |  |
| --- | --- |
| * Quem referencia
 |  |
| * Contactos
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Descrição sumária do motivo da referenciação
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Que apoios especializados teve/tem?
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Observações
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Data
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * Assinaturas
 |  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UCC Infante, Sítio da Pedra Alçada – Ameijeira, 8600-643 Lagos

Telf. 282780009 – Fax. 282780004

elilagos@arsalgarve.min-saude.pt