

8. Full de derivació



DADES DEL SERVEI QUE DERIVA

Entitat o Servei que deriva:	
Professional de referència:	
Telèfon de contacte:	
Adreça de correu electrònic:	
Data de la derivació:	
Motiu de la derivació:	

DADES DE LA PERSONA DERIVADA

Nom:	
Adreça:	
Data de naixement:	
DNI/ NIE/ PASSAPORT:	
Telèfon de contacte:	

BREU DESCRIPCIÓ DE LA SITUACIÓ

[illegible]

Aquesta fulla de derivació s'ha de fer arribar al Centre Veronique per correu electrònic:

centreveronique@cime.es

La persona derivada al servei serà contactada i citada.

9. Full d'incidència recollida fora d'horari presencial d'atenció

FULL DE DERIVACIÓ AL CC DAVANT UNA TRUCADA AL TELÈFON DE GUÀRDIA DE 20h - 8h	
Nom:	
DNI:	
Data de naixement:	
Telèfon de contacte:	
Correu electrònic:	
Municipi de residència:	
SITUACIÓ RELATADA:	
Tècnic que ha atès la cridada:	
Dia i hora:	

10. Fullet del servei

(Es pot consultar el protocol a l'enllaç següent:

<https://www.cime.es/OrgansGovern/Servei.aspx?ID=10205>)