

## 6.9 MODEL DE DOCUMENT REFERENCIAL PER A LA COMUNICACIÓ D'INFORMACIÓ ENTRE SERVEIS

<b>SERVEI EMISOR DE L'INFORME:</b>		
SERVEI:		
PROFESSIONAL:		
CÀRREC:		
ADREÇA :		
TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:
LLOC I DATA :		

<b>SERVEI RECEPTOR DE L'INFORME:</b>		
SERVEI:		
PROFESSIONAL:		
ADREÇA :		
TELÈFON:	FAX:	E-MAIL:

<b>DADES DE L'INFANT/ADOLESCENT:</b>		
NOM I COGNOMS:		
DATA DE NAIXEMENT:	NACIONALITAT:	
ADREÇA HABITUAL:	MUNICIPI:	
CARRER:	NÚM.:	MUNICIPI:
LOCALITZACIÓ ACTUAL DE L'INFANT/ADOLESCENT:	MUNICIPI:	
CARRER:	NÚM.:	MUNICIPI:

<b>DADES DELS PARES/GUARDADORS:</b>		
NOM I COGNOMS DEL PARE:		
DATA DE NAIXEMENT:	NACIONALITAT:	
ADREÇA HABITUAL:	MUNICIPI:	
CARRER:	NÚM.:	MUNICIPI:
NOM I COGNOMS DE LA MARE:		
DATA DE NAIXEMENT:		
ADREÇA HABITUAL:		
CARRER:	NÚM.:	MUNICIPI:

<b>ALTRES FAMILIARS/PERSONES SIGNIFICATIVES:</b>		
NOM I COGNOMS.:		
RELACIÓ AMB L'INFANT/ADOLESCENT:		
DATA DE NAIXEMENT:		
ADREÇA HABITUAL:		
CARRER:	NÚM.:	MUNICIPI:

**INFORMACIÓ FAMILIAR (GENOGRAMA, FAMILIARS CONEGUTS,...)**

**ALTRES SERVEIS/RECURSOS QUE INTERVENEN:**

SERVEI:

PROFESSIONAL DE REFERÈNCIA:

TEL:

FAX:

E-MAIL:

**DESCRIPCIÓ SITUACIÓ DETECTADA:**

(explicació, indicadors, ...)



**VALORACIÓ/PROPOSTA/DEMANDA:**

SIGNATURA I SEGELL

NOM I COGNOMS DEL SIGNANT:

LLOC I DATA: