|  |
| --- |
| **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