**Modalidade de atendimento realizada:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data (DD/MM/AA) | Atividade Realizada | Observações  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |

**DESFECHO(S)** (descrever desfecho com detalhe para que a secretaria direcione o caso corretamente):

[ ]  **Interno para:**

[ ]  **Externo para:**

[ ]  **Concluído** (quando não há mais necessidade de atendimento);

[ ]  **Desistente** (quando descontinuidade é decidida pela/o usuária/o);

[ ]  **Desligado** (quando descontinuidade é decidida pela supervisão).

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.