**IDENTIFICAÇÃO**

NOME: iniciais do nome DATA DE NASC.: inserir data. IDADE inserir

Este documento foi elaborado por (nome completo e CRP do profissional que realizou a avaliação), a pedido do Sr. (nome do autor do pedido), com a finalidade de (razão/o motivo do pedido) [Parágrafo fixo – não é necessário preencher].

**DESCRIÇÃO DA DEMANDA**

 O paciente (ou responsável) procurou atendimento por (deve incluir a descrição da queixa/demanda: informações referentes à problemática apresentada e dos motivos, razões e expectativas que produziram o pedido do documento. Nesta parte, deve-se apresentar a análise que se faz da demanda de forma a justificar o procedimento adotado).

**PROCEDIMENTO**

O(s) atendimento(s) foi(ram) realizado(s) em número de sessões.sessões, no processo de nome do processo. no período de inserir uma data. a inserir uma data. , conduzido pelo(a) estagiário(a) nome completo. supervisionado(a) pelo(a) professor/técnico., psicólogo(a), CRP 06/digitar número. Foram utilizados os seguintes instrumentos mencionar os procedimentos (entrevistas e/ou testes) utilizados.

**ANÁLISE E CONCLUSÃO**

Expor descritivamente de forma metódica, objetiva e fiel os dados colhidos e as situações vividas relacionadas à demanda em sua complexidade. Nesta exposição, deve-se respeitar a fundamentação teórica que sustenta o instrumental técnico utilizado, bem como princípios éticos e as questões relativas ao sigilo das informações. Somente deve ser relatado o que for necessário para esclarecimentos do encaminhamento, como disposto no Código de Ética Profissional do Psicólogo.

 São Paulo, Clique aqui para inserir uma data.

*Assinaturas poderão ser solicitadas ao(s) aluno(s) e supervisor(a) caso o documento seja requerido pelo paciente.*