

UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

SERVIÇO-ESCOLA DE PSICOLOGIA

**FICHA DE FREQUÊNCIA**

Cliente/Paciente:       Idade:       Nº do Pront.:

Estagiário(a)/s e TIA:

Supervisor(a) e CRP:

**Processo Realizado:**

[ ]  Triagem Individual [ ]  Psicodiagnóstico [ ]  Psicoterapia Individual [ ]  Grupo:

[ ]  Triagem em Grupo [ ]  OP [ ]  Neuro [ ]  Outros:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data (DD/MM/) | 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 |       |       |       |

Observações:

**ENCAMINHAMENTOS OU DESFECHOS**

(Descrever local do encaminhamento ou justificativa do desfecho)

[ ]  **Interno para:**

[ ]  **Externo para:**

[ ]  **Desistente**

[ ]  **Desligado**

[ ]  **Concluído**

**Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**