

**IPMED - Curso de Pós Graduação em Psiquiatria**  
**MODELO DE RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA**

**ALUNO:**

**1.TIPO DE SERVIÇO:**

**2.LOCAL:**

**3. HISTÓRICO DE IMPLANTAÇÃO / DESCRIÇÃO DO SERVIÇO OU REDE ASSISTENCIAL (ATENÇÃO PRIMÁRIA, ESPECIALIZADA, SERVIÇOS HOSPITALARES E ATENDIMENTO À CRISE)**

**4. TERRITÓRIO DE COBERTURA**

**5. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:**

**6. COMPOSIÇÃO DA EQUIPE**

**7. PERFIL DA CLIENTELA ASSISTIDA**

**8. ORGANIZAÇÃO DO ACOLHIMENTO E DO TRABALHO EM EQUIPE (REUNIÃO DE EQUIPE REGULAR, PASSAGEM DE PLANTÃO, LIVRO DE REGISTRO DE INTERCORRÊNCIAS, SUPERVISÃO CLÍNICA, MATRICIAMENTO COM A REDE BÁSICA, ETC)**

## **9. REGISTRO DE PROJETO TERAPÊUTICO**

**10. ATIVIDADES TERAPEUTICAS REALIZADAS NO SERVIÇO (CONSULTAS INDIVIDUALIZADAS, ATIVIDADES DE GRUPO, OFICINAS, VISITAS DOMICILIARES, ATENDIMENTO FAMILIAR, ASSEMBLÉIA DE PACIENTES, EDUCAÇÃO EM SAÚDE, LEITO CRISE, PERMANÊNCIA DIA, ETC)**

## **11. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

**12. DISPONIBILIDADE DE TRANSPORTE (BUSCA ATIVA DE PACIENTES)**

## **13. ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO**

## **13. CONCLUSÕES FINAIS**