

INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL CLINICO

Enviar a mpizarro@ssdr.gob.cl F: 652 368

IDENTIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

NOMBRE:	
RUN:	FECHA NACIMIENTO:
SALA / CAMA	FICHA CLÍNICA
DIAGNOSTICOS:	

FACTORES DE RIESGO OBSERVADOS PARA INTERVENCIÓN DE TRABAJADORA SOCIAL (X)

<input type="checkbox"/>	Inasistencia del cuidador principal	<input type="checkbox"/>	Alto riesgo relacional
<input type="checkbox"/>	Carencia red familiar	<input type="checkbox"/>	Salud mental de la madre y/o cuidador principal
<input type="checkbox"/>	Extrema pobreza/indigencia	<input type="checkbox"/>	V.I.F.
<input type="checkbox"/>	Susceptibilidad de adopción	<input type="checkbox"/>	Requerimiento de estadía
<input type="checkbox"/>	Otros:		

OBSERVACIONES:

--

FECHA:

FIRMA Y NOMBRE
MÉDICO / MATRONA