



**6. Tipo de ajuda pretendida/necessária**

A/O utente necessita de algum apoio específico? Se sim especifique:

Apoio psicológico

Apoio Jurídico

Apoio Social

Apoio Médico

Apoio Psiquiátrico

Outro tipo de apoio. Qual \_\_\_\_\_

**7. Data marcada para a 1ª consulta na RIVD:** \_\_\_\_\_

Técnico da RIVD responsável pelo atendimento: \_\_\_\_\_

Assinatura do Técnico responsável pelo encaminhamento:

\_\_\_\_\_