



# PLANO DE TRATAMENTO

HORÁRIO

PACIENTE

MAGISTRADO  
 SERVIDOR  
 DEPENDENTE

SEXO

MASCULINO  
 FEMININO

## IDENTIFICAÇÃO

NOME DO PACIENTE

PROFISSIONAL / CLÍNICA

BENEFICIÁRIO TITULAR

REGISTRO

## TRATAMENTO

TRATAMENTO AUTORIZADO

PSICOLOGIA  PSIQUIATRIA  FONOAUDIOLOGIA

DATA DE INÍCIO DO TRATAMENTO

TEMPO DE TRATAMENTO PREVISTO

PSICOLOGIA	N. DE SESSÕES POR MÊS											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Consulta Psicológica												
Entrevista com familiar/ Orientação de pais ou familiares												
Orientação vocacional individual												
Psicomotricidade individual												
Psicomotricidade em grupo												
Psicopedagogia individual												
Psicopedagogia em grupo												
Atendimento psicoprofilático de gravidez / casal												
Atendimento psicoprofilático de gravidez / grupo												
Atendimento a paciente domiciliar / hospitalar												
Atendimento a família domiciliar / hospitalar												
Avaliação psicológica em grupo / participante												
Avaliação psicológica individual												
Observação de campo (escolar / hospitalar / domiciliar)												
Psicoterapia de casal												
Psicoterapia individual												
Psicoterapia familiar												
Psicoterapia em grupo												
Supervisão individual												
Supervisão em grupo												
Arteterapia												
PSIQUIATRIA	N. DE SESSÕES POR MÊS											
Consulta psiquiátrica												
Sessão de psicoterapia individual												
Entrevista com familiar/Orientação de pais ou familiares												
Sessão de psicoterapia de casal												
FONOAUDIOLOGIA	N. DE SESSÕES POR MÊS											
Consulta de fonoaudiologia												
Sessão de fonoaudiologia												
Sessão de diagnóstico de fonoaudiologia												
TERAPIA OCUPACIONAL	N. DE SESSÕES POR MÊS											
Consulta de terapia ocupacional												
Sessão de terapia ocupacional												
Sessão de diagnóstico de terapia ocupacional												

## AUTENTICAÇÃO

LOCAL E DATA

ASSINATURA / CARIMBO