

PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR (modelo simplificado)

IDENTIFICAÇÃO	Usuário (a)/paciente índice: _____ ACS: _____ 1ª Reavaliação: ____/____/____ 2ª Reavaliação: ____/____/____ 3ª Reavaliação: ____/____/____		Prontuário da família: _____ Data da construção: ____/____/____
RESUMO DO CASO/ NECESSIDADES DE SAÚDE/GENOGRAMA /ECOMAPA	(Nota: O resumo do caso, assim como o genograma e o ecomapa podem ser construídos em documento a ser anexado junto com o PTS ao prontuário do usuário ou usuária. Nesse caso, apontar neste campo que os documentos se encontram anexos).		
AValiação de vulnerabilidade	FATORES DE RISCO (Inserir as fragilidades do caso)	FATORES DE PROTEÇÃO (Inserir as potencialidades do caso)	

PLANO DE ATIVIDADES	AÇÕES		RESPONSÁVEIS (Indicar, preferencialmente, um responsável por ação)	PRAZO (Indicar, preferencialmente, um prazo específico por ação)
	PREVENTIVO	1. 2. 3. 4. (...)		
	ASSISTENCIAL	1. 2. 3. 4. (...)		
	GESTÃO	1. 2. 3. 4. (...)		
AÇÕES PACTUADAS COM USUÁRIO/FAMÍLIA				
OUTRAS INFORMAÇÕES:				