



## **REFERENCIAMENTO SOCIAL**

Vimos por meio deste encaminhar o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
R.G./CPF \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_ para  
atendimento neste equipamento, acolhimento, avaliação e possíveis intervenções pelo (s)  
motivo (s) o (s) qual (is) descrevemos a seguir;

Desde já, agradecemos a atenção e colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos  
que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CARIMBO / ASSINATURA

Ao (À): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Linha de ônibus: \_\_\_\_\_

**PRONTO ATENDIMENTO SÃO JOSÉ**  
Rua Bertoldo Fernando de Castro, s/nº Jardim Bandeira II – Campinas/ SP  
Telefone: (19) 3267-4340 / 3267-6400