

NOTIFICACIÓN PERSONA MAYOR EN RIESGO SOCIAL

Datos de la persona mayor

Apellidos	Nombre	Fecha de nacimiento / Edad
Dirección / Teléfono	Nacionalidad / Origen	Sexo

Descripción de la situación en que se encuentra la persona mayor

Nº Informe / Fecha / hora de asistencia	Lugar	
Circunstancias del caso		
Actitud de la persona y de los acompañantes (si procede)		
Observaciones / RESULTADO DE TEST REALIZADOS		
¿Cómo se ha conocido el caso? Demandantes (en el caso de Policía incluir indicativo)		
Médico	Enfermera/o	Técnico
Psicólogo		