

ANEXO II

Servicio de ayuda a domicilio

Proyecto de intervención

1. Datos de identificación del expediente.

Expediente ¹	Intervención n° ²	Fecha de solicitud	Fecha de inicio	
Sector de referencia ³	Ámbito de atención ³	Nº total de usuarios		
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	DNI	Sexo	Estado civil
Proyecto	Fecha del proyecto	Fecha fin de proyecto		

Antecedentes relevantes:

2. Atención a prestar.

Días de la semana.

L	M	X	J	V	S	D		Nº de horas semanales		Horario

¹ Identificación del expediente en SIUSS.

² Número de orden de esta intervención en relación con el total realizadas en este expediente.

³ Tipología SIUSS.

⁴ Se puede emplear la tipología SIUSS.

Tipo de servicio a prestar.

Perfil de los/as profesionales.

Otros servicios:

3. Existencia de otros servicios/apoyos prestados a domicilio.

Existencia:

Servicios/apoyos:

Nº de horas semanales:

4. Objetivos específicos y tareas que se proponen.

Objetivos del servicio propuesto:

Tareas a realizar:

5. Periodicidad del seguimiento (mínimo bimensual).

Técnico responsable:

Fdo.: