

## 5.4.7.1. Ficha lilás

Quadro 5 – Ficha lilás: Escuta especializada a mulheres em situação de violência doméstica e familiar – rede intersetorial (RAPS e CEAM)

**FICHA LILÁS**  
**ESCUA ESPECIALIZADA A MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA**  
**DOMÉSTICA E FAMILIAR – REDE INTERSETORIAL (RAPS E CEAM)**

Data do fato:		Data da comunicação:	Data e hora do atendimento:
Unidade que realizou o atendimento:			Nº do BAM:
Nome da usuária/paciente:			Data de nascimento:
Gênero: F ( ) M ( )	Raça: Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( )		Cartão do SUS:
			CPF:
Local de sua residência:			Contato telefônico (ou recado):
Tipo(s) de violência(s) sofrida: Física ( ) Moral ( ) Sexual ( ) Psicológica ( ) Patrimonial ( )			Relação/parentesco com o autor da violência: Companheiro/esposo ( ) Ex-companheiro/esposo ( ) Namorado/ex-namorado ( ) Amigo/conhecido ( ) Parente/familiares ( ) Outros _____
Há necessidade de aplicação de medidas de Proteção? R.O. ( ) Medida protetiva ( ) Abrigamento de urgência ( )			
Demanda algum atendimento específico? Psicológico/psiquiátrico ( ) Ambulatorial ( ) Exames/tratamentos em geral ( ) Outros: _____			Reside com a vítima: ( ) SIM ( ) NÃO

Primeiro atendimento? (se “Não”, indicar a unidade anterior e existência de documentos de registro da situação de violência, como Boletim de Ocorrência, Ficha de Notificação, Prontuário ou outros relatos e registros)

SIM ( ) NÃO ( ) \_\_\_\_\_

Livre relato da ocorrência pela vítima (descrever com as palavras utilizadas vítima, atentando para observação do ambiente, da situação da reincidência e indicação de possível agressor):

Encaminhamentos:

CEAM/Delegacia ( ) Hospital/UPA ( ) CAPs ( ) EAPS/ESF ( )

Outros \_\_\_\_\_

Em caso de 2º atendimento, descrever histórico sucinto:

\_\_\_\_\_  
Nome do Profissional (carimbo):

\*Enviar para: ceam.smas@itaguai.rj.gov.br