Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General de Salut Pública
Subdirecció General de Drogodependències

ACTIVITAT MENSUAL DELS CENTRES D'ATENCIÓ I SEGUIMENT

B3.1

Codi del Centre:

Nom del Centre:

Mes i any de notificació:

Nombre de visites realitzades a persones historiades . . . . . .

Nombre d'assistències realitzades a pacients en grup . . . . . .

Nombre d'assistències realitzades a familiars de pacients en grup . . . . . .

Nombre de desintoxicacions ambulatòries realitzades . . . . . .

Nombre de determinacions de droga en orina . . . . . .

Nombre de pacients derivats a programes de reinserció . . . . . .

Nombre de pacients derivats a centres específics de reinserció . . . . . .

Nombre de pacients derivats a centres hospitalaris . . . . . .

Nombre de pacients derivats a comunitats terapèutiques . . . . . .

Nombre de pacients expulsats . . . . . .

Temps mínim d'espera per atendre un nou pacient (en dies) . . . . . .

Nom i signatura del responsable del centre