

## RELATÓRIO DO AUDITOR SOLO

Confidencial – Só acima de OT 3

Nome:

	<u>Local</u>	<u>Data</u>	
--	--------------	-------------	--

Últ. Nível Atestado

	<u>Nível / Progr. Em curso:</u>	
--	---------------------------------	--

Algo entre Sessões?

--

C/S Usado:

--

Pré Sessões:

Fome?	<input type="checkbox"/>	Sono?	<input type="checkbox"/>	Drgs/Med.?	<input type="checkbox"/>	Álcool?	<input type="checkbox"/>	Sessionável?	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	-------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------------	--------------------------

INÍCIO da Sessão:

Metab.	<input type="checkbox"/>	Sensib.	<input type="checkbox"/>	Aguinha	<input type="checkbox"/>	Indicad.	<input type="checkbox"/>	TA	<input type="checkbox"/>	Hora:	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	----	--------------------------	-------	--------------------------

### **SESSÃO**

Assunto (Itens, Fraseados)	Seres Auditados, (Localização, Aspetto)	Processos Usados	Resultados /Cognições.	HORA Início Processo	TA fim processo	Blows F/Ns

FIM da Sessão: Agulha  Indicad.  TA  TA Total  Hora:

EXAME: Agulha  Indicad.  TA

Cognições (descobertas, Conclusões, Etc.) Gerais

--

C/S Proposto:

--

Outras Notas:  
(use outras folhas se necessário)

--