

**CONDADO DE SAN LUIS OBISPO – PROYECTO PILOTO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PERSONA
PLAN DE CUIDADO**

Información del Cliente			
Nombre:		Fecha de Nacimiento:	Género:
Dirección:		Idioma preferido:	
		Télefono: Dejar mensaje Si No	
Situación de vivienda:		Email: E-mail ok? Si No	
WPC #:		OCTAVIA #:	

Equipo de Cuidado		
Proveedor		Personal (detalles y preferencias)
Médico Principal		
Psiquiatra		
Terapeuta		
Administrador De Casos		
Otro		

Fortalezas del Cliente		Retos/Barreras/Necesidades del Cliente	
Fecha		Fecha	

Metas Desarrolladas por el Cliente			
Fecha	Metas de corto plazo	Fecha	Metas de largo plazo

Attach any other available "care plan" from other providers if applicable and available.

Metas Médicas			
Fecha	Meta	Fecha	Meta
	Intervención		Intervención
	Barreras		Barreras

Metas de Salud Mental		Metas de Conectividad Social	
Fecha	Meta	Fecha	Meta
	Intervención		Intervención
	Barreras		Barreras

Meta de Salud Preventiva a uso de Drogas		Meta (opcional)	
Fecha	Meta	Fecha	Meta
	Intervención		Intervención
	Barreras		Barreras

Attach any other available "care plan" from other providers if applicable and available.