**Plano de Desenvolvimento do Usuário-PDU**

**Usuário (a):**

**Data de Nascimento: Idade:**

**Filiação:**

**Cuidador (a):**

**Recebe BPC:**

**Diagnóstico:**

**Medicação**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principais Potencialidades:** | | | | | | | | |
| Principais Vulnerabilidades | | Priori  dade | Propostas de Intervenção | Responsável | Acompanha  mento | Resultados  Esperados | Prazo | Articulação com a Rede | Resultados Alcançados | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

**DATA DO PLANO:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO TÉCNICO** | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** |