

Załącznik nr 4.
do Standardów Ochrony Małoletnich
w Tivoli – Med. S.C.

Karta Interwencji

Imię i Nazwisko małoletniego pacjenta		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko lub pokrewieństwo)		
Opis działań podjętych:	Data i miejsce	Opis

Standardy Ochrony Małoletnich

Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Numer dokumentu:	TIVOLI_PRO.04
Numer wersji:	1.0
Strona:	Strona 2 z 2
Data wydania wersji:	16.05.2024

Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe lub wypisać podjęte działania)	<ul style="list-style-type: none"> • zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, • wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny, • inny rodzaj interwencji <p>.....</p>	
Dane dotyczące interwencji (data interwencji oraz nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję)		
Wyniki interwencji: działania organów / działania podjęte przez rodziców. Jeżeli placówka posiada stosowne informacje	Data i organ podejmujący interwencję	Opis
Uwagi i podsumowanie:		