

N.º de identificação do cliente _____

Data de preenchimento: _____

ENVOLVIMENTO COM A JUSTIÇA E ITENS RELACIONADOS

PREENCHIDO POR CLIENTES OU PROFISSIONAIS DE SAÚDE

- Nos últimos seis meses, você teve problemas com a justiça ou recebeu liberdade condicional?**
 - Sim
 - Não
 - Não sei
- Nos últimos seis meses, você passou alguma noite na cadeia/prisão?**
 - Sim
 - Não → *Passe para a P4*
 - Não sei
- Em caso afirmativo, número de noites:**

- Nos últimos seis meses, você recebeu tratamento por ordem judicial?**
 - Sim
 - Não
 - Não sei
- Nos últimos seis meses, você apresentou pensamentos violentos ou agressivos?**
 - Sim
 - Não
 - Não sei
- Nos últimos seis meses, você apresentou comportamento violento ou agressivo?**
 - Sim
 - Não
 - Não sei

Original measure translated for EPINET by the EPINET National Data Coordinating Center.