



CONSELL INSULAR  
DE MENORCA  
DEPARTAMENT DE BENESTAR SOCIAL



**MENORCA  
TALAIÒTICA**

**CENTRE ASSESSOR  
DE LA DONA**

**DADES DEL SERVEI DERIVANT:**

<b>Entitat o Servei que deriva:</b>	
<b>Professional de referència:</b>	
<b>Telèfon de contacte:</b>	
<b>Adreça de correu electrònic:</b>	
<b>Data de la derivació:</b>	
<b>Motiu de la derivació:</b>	

**DADES DE LA PERSONA DERIVADA:**

<b>Nom:</b>	
<b>Adreça:</b>	
<b>Data de naixement:</b>	
<b>DNI/ NIE/ PASSAPORT:</b>	
<b>Telèfon de contacte:</b>	

**BREU DESCRIPCIÓ DE LA SITUACIÓ:**

--

C/ Artrutx, 22-23 – 07714 Maó – Tel. 971 357024 – Fax 971 352251  
C/ República Argentina , 94 – 07760 Ciutadella- Tel. 971 480201- Fax. 971385665  
[dona@cime.es](mailto:dona@cime.es)

c/  
c  
c



CONSELL INSULAR  
DE MENORCA  
DEPARTAMENT DE BENESTAR SOCIAL



**MENORCA  
TALAIÒTICA**

**CENTRE ASSESSOR  
DE LA DONA**

Aquesta fulla de derivació s'ha de fer arribar al CAD per correu electrònic: [dona@cime.es](mailto:dona@cime.es)

La persona derivada al servei serà contactada i citada.

C/ Artrutx, 22-23 – 07714 Maó – Tel. 971 357024 – Fax 971 352251  
C/ República Argentina , 94 – 07760 Ciutadella- Tel. 971 480201- Fax. 971385665  
[dona@cime.es](mailto:dona@cime.es)

c/  
c  
c