Klarstig

Evaluación de necesidades - Salud y bienestar

Evalúe la situación actual, identifique las brechas y priorice acciones prácticas. Fundamente las valoraciones en observaciones y no en suposiciones.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Su nombre o referencia de contacto *

Correo electrónico para responder, si es necesario

Información para este documento

Área o proceso que se evalúa *

Situación actual y pruebas *

Resultado o nivel deseado *

Brecha o preocupación más importante *

Probabilidad de que se produzca el problema *

- ☐ Nivel bajo
- ☐ Nivel medio
- ☐ Nivel alto
- ☐ Se desconoce

Impacto potencial *

- ☐ Limitado
- ☐ Moderado
- ☐ Significativo
- ☐ Se desconoce

Acción recomendada y responsable *

Fecha de la próxima revisión

Detalles específicos

Persona, equipo o servicio cuyas necesidades se evalúan

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Necesidades sin cubrir, apoyos existentes y prioridades prácticas

Contexto operativo

Referencia de la instalación, servicio o trámite administrativo

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Acceso práctico, programación y comunicación autorizada

Limitaciones y qué requiere configuración

- Enviar el formulario guarda las respuestas en su espacio de trabajo. No aprueba, programa, cobra ni responde por sí solo, salvo que añada ese paso al flujo.
- Las notificaciones por correo, las aprobaciones, la generación de documentos y las conexiones con otros sistemas están disponibles, pero no se activan hasta que las configure.

¿Quiere ayuda para adaptar este formulario? Las nuevas organizaciones Free, Starter y Pro reciben cinco sesiones Platinum en total, de hasta 30 minutos cada una.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA