

### Associação Ipê Rosa – GLSTB

CNPJ nº 02.451.349/0001-75

Cx. Postal: 184 Cep: 74.001-970 - Goiânia Goiás

Rua 08 nº 331 Sala 05 Edf. Coelho St. Central Cep: 74013-030 Goiânia - GO

Fone: (62) 223 0128 E - mail: iperosabr@yahoo.com.br

### Projeto Pequi Saudável

#### FICHA DE CONTROLE DE ATENDIMENTO E ENCAMINHAMENTO

NOME/APELIDO: <u>Marcia</u>	FAIXA ETÁRIA: <u>19</u>	PROFISSÃO:
NATURALIDADE: <u>SÃO PAULO</u>	SEXO: M ( <input checked="" type="checkbox"/> ) F ( )	
ORIENTAÇÃO SEXUAL: ( ) HsH ( ) HETEROSSEXUAL ( ) BISSEXUAL ( <input checked="" type="checkbox"/> ) TRAVESTI ( <input checked="" type="checkbox"/> ) HOMOSSEXUAL ( ) LESBICA		
ENDEREÇO: _____ MORA: ( ) SOZINHO ( ) COM A FAMÍLIA ( <input checked="" type="checkbox"/> ) COM AMIGO (OS)		
QUAL DOS TESTES RELACIONADOS VOCÊ JÁ FEZ? ( <input checked="" type="checkbox"/> ) ANT-HIV/AIDS ( ) DST ( ) OUTROS _____ ( ) NENHUM		
GRAU DE ESCOLARIDADE: _____ ESTUDA: ( ) SIM ( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO ESTÁ TRABALHANDO: ( ) SIM ( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO		
VOCÊ CONHECE ALGUMA ONG/AIDS? ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO – QUAIS?		
COMO VOCÊ CONHECEU A AIR? ( ) PANFLETO ( ) JORNAL ( ) TV ( <input checked="" type="checkbox"/> ) AGENTE DE SAÚDE ( ) OUTROS: _____		
QUAL SEU GRAU DE INSTRUÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DST/AIDS?		
JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA OFICINA OU PALESTRA? ONDE? ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO - ( ) ESCOLA ( ) EMPRESA ( ) BOSQUE ( ) ASSOCIAÇÃO DE MORADORES ( ) OUTROS:		
PROFISSIONAL DO SEXO? ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO MANTEM RELAÇÃO COM PARCEIRO FIXO? ( ) SIM ( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO		
QUAL SUA OPINIÃO SOBRE OS TRABALHOS DESENVOLVIDOS PELA ASSOCIAÇÃO? <u>Bom</u>		
O QUE DEVE MUDAR? <u>DEFENDER OS DIREITOS DAS TRAVESTIS</u>		
VOCÊ GOSTA DA DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS E MATERIAIS INFORMATIVOS: ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SIM ( ) NÃO		
TIPO DE ENCAMINHAMENTO: ( ) DST/AIDS ( <input checked="" type="checkbox"/> ) ACONCELHAMENTOS JURIDICO ( ) DELEGACIA ( ) ONG/AIDS ( ) OUTROS		
ASS. DO RESPONSÁVEL: <u>Gilvan R. Magalhães</u> FUNÇÃO <u>Ass. DE COORDENAÇÃO</u> DATA: <u>15 / 10 / 03</u>		

1921-PC1-DHMS-4-660-(1)

1080