

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. Maguira</u>	FUNÇÃO <u>Ass. DE COORDENAÇÃO</u>	DATA: <u>15 / 10 / 03</u>

1P21-PC1-DHMS-4-660-(1)

Handwritten signature/initials