

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 Pequí Saudável

FICHA DE CONTROLE DE ATENDIMENTO E ENCAMINHAMENTO

NOME/APELIDO: <u>Deicia Rodrigues Silva</u>	FAIXA ETÁRIA: <u>39</u>	PROFISSÃO: <u>Profissional do zero</u>
NATURALIDADE: <u>Trindade.</u>	SEXO: M (<input checked="" type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>)	
ORIENTAÇÃO SEXUAL: () HsH () HETEROSSEXUAL () BISSEXUAL (<input checked="" type="checkbox"/>) TRAVESTI () HOMOSSEXUAL () LESBICA		
ENDEREÇO:	MORA: (<input checked="" type="checkbox"/>) SOZINHO () COM A FAMÍLIA () COM AMIGO (OS)	
QUAL DOS TESTES RELACIONADOS VOCÊ JÁ FEZ? () ANT-HIV/AIDS () DST () OUTROS _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) NENHUM		
GRAU DE ESCOLARIDADE: <u>3º ano</u>	ESTUDA: () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO	ESTÁ TRABALHANDO: () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO
VOCÊ CONHECE ALGUMA ONG/AIDS? () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO - QUAIS?		
COMO VOCÊ CONHECEU A AIR? (<input checked="" type="checkbox"/>) PANFLETO () JORNAL () TV () AGENTE DE SAÚDE () OUTROS: _____		
QUAL SEU GRAU DE INSTRUÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DST/AIDS? <u>Rasuvável.</u>		
JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA OFICINA OU PALESTRA? ONDE? (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO - (<input checked="" type="checkbox"/>) ESCOLA () EMPRESA () BOSQUE () ASSOCIAÇÃO DE MORADORES () OUTROS: <u>Trindade.</u>		
PROFISSIONAL DO SEXO? (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO	MANTEM RELAÇÃO COM PARCEIRO FIXO? (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO	
QUAL SUA OPINIÃO SOBRE OS TRABALHOS DESENVOLVIDOS PELA ASSOCIAÇÃO? <u>Muito bom.</u>		
O QUE DEVE MUDAR? <u>Pra melhor.</u>		
VOCÊ GOSTA DA DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS E MATERIAIS INFORMATIVOS: (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO		
TIPO DE ENCAMINHAMENTO: (<input checked="" type="checkbox"/>) DST/AIDS () ACONCELHAMENTOS JURIDICO () DELEGACIA () ONG/AIDS () OUTROS		
ASS. DO RESPONSÁVEL: <u>João Fúnia</u>	FUNÇÃO: <u>Ag. de Saúde</u>	DATA: <u>15 / 10 / 02</u>

102-PCI-DHMS-V-653-(G)

[Handwritten signature]