

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>Berçidio Fernandes da Silva</u>	FAIXA ETÁRIA: <u>20a</u>	PROFISSÃO: <u>Estudante</u>
NATURALIDADE: <u>Goiana</u>	SEXO: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
ORIENTAÇÃO SEXUAL: () HSH () HETEROSSEXUAL <input checked="" type="checkbox"/> BISSEXUAL () TRAVESTI () HOMOSSEXUAL () LESBICA		
ENDEREÇO: <u>R = 280</u>	<u>60114-421</u>	ST. <u>minas gerais</u>
MORA: () SOZINHO <input checked="" type="checkbox"/> COM A FAMÍLIA () COM AMIGO (OS)		
QUAL DOS TESTES RELACIONADOS VOCÊ JÁ FEZ? <input checked="" type="checkbox"/> ANT-HIV/AIDS () DST () OUTROS _____		
() NENHUM		
GRAU DE ESCOLARIDADE: <u>2º G. comp.</u>	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? <u>Ipê Rosa</u>		
COMO VOCÊ CONHECEU A AIR? () PANFLETO () JORNAL () TV () AGENTE DE SAÚDE () OUTROS: <u>Amigo</u>		
QUAL SEU GRAU DE INSTRUÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DST/AIDS? <u>Muito</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:		
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>Ampliar as visitas nas noites em pontos de P. Sexo.</u>		
VOCÊ GOSTA DA DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS E MATERIAIS INFORMATIVOS: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO		
TIPO DE ENCAMINHAMENTO: () DST/AIDS () ACONCELHAMENTOS JURIDICO <input checked="" type="checkbox"/> DELEGACIA () ONG/AIDS () OUTROS		
ASS. DO RESPONSÁVEL: <u>Cláudia</u>	FUNÇÃO: <u>Coord. Geral</u>	DATA: <u>15/10/2002</u>

197-021-04MS-V-694-(2)

112