

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>Adriana Fagundes Luiz</u>	FAIXA ETÁRIA: <u>34</u>	PROFISSÃO: <u>Profissional de Suco.</u>
NATURALIDADE: <u>Goiás</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 (<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>2ª 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>Saudável.</u>		
JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA OFICINA OU PALESTRA? ONDE? (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO - () ESCOLA () EMPRESA () BOSQUE () ASSOCIAÇÃO DE MORADORES (<input checked="" type="checkbox"/>) OUTROS: <u>Em palestras</u>		
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>Ótimo</u>		
O QUE DEVE MUDAR?		
VOCÊ GOSTA DA DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVOS E MATERIAIS INFORMATIVOS: () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO		
TIPO DE ENCAMINHAMENTO: (<input checked="" type="checkbox"/>) DST/AIDS () ACONCELHAMENTOS JURIDICO () DELEGACIA () ONG/AIDS () OUTROS		
ASS. DO RESPONSÁVEL: <u>João Júnior</u>	FUNÇÃO: <u>Ag. de Saúde</u>	DATA: <u>15 / 10 / 02</u>

IDE-PCI-DAMS-V-695-(1)

115