

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>FABIO JUNIOR</u> | FAIXA ETÁRIA: <u>21</u> | PROFISSÃO: <u>AUXÍLIA ADMINISTRATIVO</u> |
| NATURALIDADE: <u>GOIÂNIA</u> | SEXO: M (<input checked="" type="checkbox"/>) F () | |
| ORIENTAÇÃO SEXUAL: () HsH () HETEROSSEXUAL (<input checked="" type="checkbox"/>) BISSEXUAL () TRAVESTI () HOMOSSEXUAL () LESBICA | | |
| ENDEREÇO: <u>RESIDENCIAL VALE DOS SONHOS</u> | MORA: (<input checked="" type="checkbox"/>) SOZINHO () 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>7º SÉRIE</u> | ESTUDA: (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO | ESTÁ TRABALHANDO: (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO |
| VOCÊ CONHECE ALGUMA ONG/AIDS? (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO – QUAIS? | | |
| COMO VOCÊ CONHECEU A AIR? (<input checked="" type="checkbox"/>) PANFLETÓ () JORNAL () TV () AGENTE DE SAÚDE () OUTROS: _____ | | |
| QUAL SEU GRAU DE INSTRUÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DST/AIDS? <u>MÉDIA</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? () 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? <u>ÓTIMO</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>Roberto Wagner dos Santos</u> | FUNÇÃO: <u>Agente de Saúde</u> | DATA: <u>07 / 11 / 02</u> |

102-021-04MS-V-668-01

116