

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>Raimundo Pereira do Santos</u>	FAIXA ETÁRIA: <u>24</u>	PROFISSÃO: <u>Auxiliar de Cozinha</u>
NATURALIDADE: <u>Conceição (Para)</u>	SEXO: M (<input checked="" type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>)	
ORIENTAÇÃO SEXUAL: () HSP () HETEROSSEXUAL () BISSEXUAL () TRAVESTI (<input checked="" type="checkbox"/>) HOMOSSEXUAL () LESBICA		
ENDEREÇO: <u>Rd. 22 24 06 R. B5. São Domingos</u>	MORA: () SOZINHO () COM A FAMÍLIA (<input checked="" type="checkbox"/>) COM AMIGO (OS)	
QUAL DOS TESTES RELACIONADOS VOCÊ JÁ FEZ? () ANT-HIV/AIDS () DST () OUTROS _____ (<input checked="" type="checkbox"/>) NENHUM		
GRAU DE ESCOLARIDADE: <u>5ª</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 (<input checked="" type="checkbox"/>) AGENTE DE SAÚDE () OUTROS: _____		
QUAL SEU GRAU DE INSTRUÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DST/AIDS? <u>Rasuaarel</u>		
JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA OFICINA OU PALESTRA? ONDE? () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO - () ESCOLA () EMPRESA () BOSQUE () ASSOCIAÇÃO DE MORADORES () OUTROS: _____		
PROFISSIONAL DO SEXO? () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) 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>Não</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 Júnior</u>	FUNÇÃO: <u>Agente de saúde</u>	DATA: <u>29 / 10 / 02</u>

IPÊ - PC1 - DNMS - U - 662 - (G)

120