

do Projeto Flor de Pequi Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Governo do Estado de Goiás  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 Superintendência de Políticas de Atenção Integral à Saúde

**RELATÓRIO A SER ENCAMINHADO PARA COORDENAÇÃO ESTADUAL DE DST/AIDS**

Instituição: ASSOCIAÇÃO IPÊ ROSA

Mês/ ano Janeiro- 2004

Endereço: Rua 08, nº 331, sala 02, Edifício Coelho, Setor Central

Pop. Alvo	Nº Mulheres que receberam o preservativo feminino	Nº Preservativos femininos distribuídos	Nº Mulheres que receberam o preservativo masculino	PRESERV. FEM. SALDO			PRESERV. MASC. SALDO		
				ANTERIOR	RECEBIDO	ATUAL	ANTERIOR	RECEBIDO	ATUAL
Soro Positivo									
Profissional do sexo	47	564	720	566	1000	02	862	8640	2592
Mulheres em Geral									
Mulheres que deram entrada do mês									
Soro Positivo Masculino									

Obs:foi atendida as mulheres do mês anterior que não tinha pagado, pois a cota não foi suficiente.

Data: 30/01/04.

Nome do responsável-

MARIA BORGES DE OLIVEIRA

Recebi:  $\frac{02}{02}$   
 $\frac{02}{04}$  Jussara