



**FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO SI - CTA - PÓS TESTE
CTA CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO - PROGRAMA MUNICIPAL DE DST/HIV/Aids**

Nº DE REQUISIÇÃO NO SI - CTA:

ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS	40 - PROCUROU BANCO DE SANGUE PARA SE TESTAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1 SIM 2 NÃO	41 - APRESENTOU DST NOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1 SIM 2 NÃO
	42 - SE APRESENTOU DST NOS ÚLTIMOS 12 MESES COMO TRATOU? 1 SERVIÇO DE SAÚDE 3 AUTO-MEDICAÇÃO 5 NÃO TRATOU 99 NÃO INFORMADO 2 FARMÁCIA 4 NÃO LEMBRA 98 NÃO SE APLICA	43 - USOU DROGAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES 1 SIM 2 NÃO
	44 - SE FEZ USO DE DROGAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES, ESPECIFIQUE QUAIS E SUAS FREQUÊNCIAS 1 ÁLCOOL _____ 2 MACONHA _____ 3 COCAÍNA ASPIRADA _____ 4 COCAÍNA INJETÁVEL _____ 5 CRACK _____ 6 HEROÍNA _____ 7 ANFETAMINAS _____ 8 OUTRAS _____	LEGENDA PARA FREQUÊNCIA DE USO DE DROGAS: 1 - NUNCA USOU 2 - JÁ USOU, MAS NÃO USA MAIS 3 - USA VEZ EM QUANDO 4 - USA FREQUENTEMENTE
	45 - COMPARTILHO SERINGAS / AGULHAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES 1 SIM 2 NÃO 3 NÃO LEMBRA 98 NÃO SE APLICA 99 NÃO INFORMADO	
	46 - TIPO DE PARCERIAS SEXUAIS E QUANTIDADE (EM NÚMEROS) NOS ÚLTIMOS 12 MESES 1 HOMENS _____ 4 TRAVESTIS / TRANSEXUAIS _____ 2 MULHERES _____ 98 NÃO SE APLICA 99 NÃO INFORMADO	
	47 - TIPO DE EXPOSIÇÃO (MARQUE COM X ATÉ 2 OPÇÕES DE RESPOSTA) 1 RELAÇÃO SEXUAL 4 HEMOFILIA 7 NÃO RELATA RISCO BIOLÓGICO 2 TRANSFUSÃO DE SANGUE / HEMODERIVADOS 5 OCUPACIONAL (EXP. MAT. BIOLÓGICO) 97 OUTROS 3 COMPARTILHAMENTO SERINGAS / AGULHAS 6 TRANSMISSÃO VERTICAL 99 NÃO INFORMADO	
	48 - USO DO PRESERVATIVO COM PARCEIRO FIXO (ATUAL) NOS ÚLTIMOS 12 MESES 1 USOU TODAS AS VEZES 4 USOU MAIS DA METADE DAS VEZES 1 SIM 4 SIM, MAS ROMPEU 2 NÃO USOU 98 NÃO SE APLICA 2 NÃO 98 NÃO SE APLICA 3 USOU MENOS DA METADE DAS VEZES 99 NÃO INFORMADO 3 NÃO LEMBRA 99 NÃO INFORMADO	
50 - MOTIVO DE NÃO USAR PRESERVATIVOS COM PARCEIRO FIXO 1 NÃO GOSTA 9 ACHOU QUE O OUTRO NÃO TINHA HIV 17 DISFUNÇÃO SEXUAL 2 NÃO ACREDITA NA EFICÁCIA 10 ACHA QUE NÃO VAI PEGAR 18 VIOLÊNCIA SEXUAL 3 NÃO SABE USAR 11 NEGOCIOU NÃO USAR 19 ALERGIA AO PRODUTO 4 PARCEIRO(A) NÃO ACEITA 12 NÃO TINHA INFORMAÇÃO 97 OUTROS 5 NÃO DISPUNHA NO MOMENTO 13 NÃO TEM CONDIÇÕES DE COMPRAR 98 NÃO SE APLICA 6 CONFIA NO PARCEIRO 14 NÃO DEU TEMPO / TESÃO 99 NÃO INFORMADO 7 SOB EFEITO DE DROGAS / ALCOOL 15 DESEJO DE TER FILHO 8 NÃO CONSEGUE NEGOCIAR 16 TAMANHO DO PRESERVATIVO PQ / GD		
51 - RISCO DO PARCEIRO FIXO 1 RELAÇÕES BISSEXUAIS 4 USO DE OUTRAS DROGAS 7 OUTROS 2 TRANSFUSÃO DE SANGUE / HEMOFÍLICO 5 SOROPOSITIVO PARA HIV 98 NÃO SE APLICA 3 USUÁRIO DE DROGAS INJETÁVEIS 6 TEM OU TEVE DST 99 NÃO INFORMADO		

INFORMAÇÕES DE USO DE PRESERVATIVOS

INFORMAÇÕES DE USO DE PRESERVATIVOS

52 - USO DO PRESERVATIVO COM PARCEIRO(S) EVENTUAL(IS) NOS ÚLTIMOS 12 MESES

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 USOU TODAS AS VEZES | 4 USOU MAIS DA METADE DAS VEZES |
| 2 NÃO USOU | 98 NÃO SE APLICA |
| 3 USOU MENOS DA METADE DAS VEZES | 99 NÃO INFORMADO |

53 - USO DO PRESERVATIVO NA ÚLTIMA RELAÇÃO COM PARCEIRO EVENTUAL

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1 SIM | 4 SIM, MAS ROMPEU |
| 2 NÃO | 98 NÃO SE APLICA |
| 3 NÃO LEMBRA | 99 NÃO INFORMADO |

54 - MOTIVO DE NÃO USAR PRESERVATIVOS COM PARCEIRO EVENTUAL

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 1 NÃO GOSTA | 9 ACHOU QUE O OUTRO NÃO TINHA HIV | 17 DISFUNÇÃO SEXUAL |
| 2 NÃO ACREDITA NA EFICÁCIA | 10 ACHA QUE NÃO VAI PEGAR | 18 VIOLÊNCIA SEXUAL |
| 3 NÃO SABE USAR | 11 NEGOCIOU NÃO USAR | 19 ALERGIA AO PRODUTO |
| 4 PARCEIRO(A) NÃO ACEITA | 12 NÃO TINHA INFORMAÇÃO | 97 OUTROS |
| 5 NÃO DISPUNHA NO MOMENTO | 13 NÃO TEM CONDIÇÕES DE COMPRAR | 98 NÃO SE APLICA |
| 6 CONFIA NO PARCEIRO | 14 NÃO DEU TEMPO / TESÃO | 99 NÃO INFORMADO |
| 7 SOB EFEITO DE DROGAS / ALCOOL | 15 DESEJO DE TER FILHO | |
| 8 NÃO CONSEGUE NEGOCIAR | 16 TAMANHO DO PRESERVATIVO PQ / GD | |

RECORTE

55 - RECORTE POPULACIONAL (MARQUE COM X ATÉ 3 OPÇÕES DE RESPOSTA)

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| 1 POPULAÇÃO EM GERAL | 6 USUÁRIO DE DROGAS INJETÁVEIS | 11 PROFISSIONAL DE SAÚDE |
| 2 POPULAÇÃO CONFINADA | 7 USUÁRIO DE OUTRAS DROGAS | 12 TRAVESTI / TRANSEXUAL |
| 3 CAMINHONEIRO | 8 PESSOA VIVENDO COM HIV / AIDS | 13 PESSOA EM EXCLUSÃO SOCIAL |
| 4 PROFISSIONAL DO SEXO | 9 PORTADOR DE DST | 14 PORTADOR HEPATITE B / C / D |
| 5 HOMEM QUE FAZ SEXO COM HOMEM | 10 HEMOFÍLICO E POLITRANSFUNDIDO | 97 OUTROS |

ENCAMINHAMENTOS
PÓS-TESTE

56 - ENCAMINHAMENTO(S) PÓS-TESTE (ATÉ 3 OPÇÕES)

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1 NENHUM | 5 ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL | 9 REPETIR EXAME HEPATITE / INCON. |
| 2 REPETIR EXAME HIV / INCONCLUSIVO | 6 TRATAMENTO DE DST | 10 TRATAMENTO DE SÍFILIS |
| 3 REPETIR / JANELA IMUNOLÓGICA | 7 TRATAMENTO PARA HEPATITES | 11 VACINA HEPATITE B |
| 4 REPETIR EXAME / 2ª AMOSTRA | 8 TRATAMENTO PARA HIV | 97 OUTROS |

57 - LOCAL(IS) DE ENCAMINHAMENTO(S) PÓS-TESTE

58 - ORIENTADOR DA ENTREGA

59 - MATERIAIS / PRESER. FORNECIDOS

DADOS DE RESULTADO

LEGENDA DE RESULTADOS: 1 - NÃO REAGENTE 2 - REAGENTE 3 - INDETERMINADO 4 - IGNORADO 5 - DISCORDANTE 6 - NÃO REALIZADO

60 - DATA DA ENTREGA

61 - HIV

TIPO DE TESTE REALIZADO TRIAGEM:

| 1 | ELISA

| 2 | TESTE RÁPIDO

RESULTADO TRIAGEM _____

RESULTADO FINAL _____

62 - HEPATITE

C Anti-HCV _____	D Anti-HDV _____	^B HBsAg _____	Anti-HBc TOTAL _____	Anti-HBs _____
------------------	------------------	--------------------------	----------------------	----------------

63 - SÍFILIS

VDRL _____	TITULAÇÃO: DOENÇA ATIVA CICATRIZ SOROLÓG.	REGISTRO DA TITULAÇÃO:
------------	---	------------------------

64 - ESPECIFICAR OUTRAS DOENÇAS E SEUS RESULTADOS

RESULTADO LABORATORIAL