

01 - FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE USUÁRIO SUS – PrEP

AGOSTO/2021

1 - CPF*	2 - CNS – Cartão Nacional de Saúde	3 - Prontuário	4 - Identificação Preferencial do Usuário
5 - Nome Completo do Usuário - Civil*			
6 - Nome Social			
7 - Nome Completo da Mãe*			
8 - Data de Nascimento*	9 - País de Nascimento*	10 - Nacionalidade*	
11 - Situação do estrangeiro:		12 - Residência do estrangeiro	
13 - UF*	14 - Cidade de Nascimento*	15 - Pessoa em situação de rua no momento	16 - Órgão Genital de Nascimento
17 - Orientação Sexual		18 - Identidade de Gênero	
19 - Raça/cor*	20 - Escolaridade	21 - Você troca sexo por dinheiro, objetos de valor, droga, moradia ou serviços?	22 - Nos últimos 3 meses você usou álcool e outras drogas?
23 - Endereço:			
24 - Bairro			25 - CEP
26 - UF*	27 - Cidade de Residência*	28 - E-mail	
29 - Telefone para contato (DDD+Número)		30 - Em atendimento no serviço de saúde:*	
31 - Responsável pelo Preenchimento Data: __/__/____ _____ (carimbo e assinatura)		32 - Usuário SUS Data: __/__/____ _____ (assinatura)	