



**MUNICÍPIO DE LUI**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**PROCTO DE PREVENÇÃO / SUSCITAÇÃO**

**NOVAVALDE BATISTA DA SILVA**

Paciente Suscetível ao HIV

**LIBERATIN M. PEREIRA**

SECRETÁRIO DE SAÚDE

**JONAS JOSÉ MORAES**

SECRETÁRIO DE SAÚDE

19/03/2013

**Nome** \_\_\_\_\_

**Sexo** \_\_\_\_\_

**Idade** \_\_\_\_\_

**Endereço** \_\_\_\_\_

**Cidade** \_\_\_\_\_

**UF** \_\_\_\_\_

**CEP** \_\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_