Hoja de contacto

Nombre: Número de teléfono:

Correo electrónico:

¿Se ha hecho una prueba de Papanicoláu
 en los últimos 3 años? q Sí q No q No está segura

¿Se ha hecho una prueba del VPH en los últimos 5 años? q Sí q No q No está segura

¿Se ha hecho una prueba combinada (Papanicoláu y VPH)
en los últimos 5 años? q Sí q No q No está segura

Después de esta reunión, ¿cuál es su plan con respecto a las pruebas de detección?
(Marcar solo una respuesta).

q Continuar haciéndose las pruebas con regularidad.

q No está lista todavía para hacerse la prueba.

q Está pensando en hacerse la prueba.

q Pedir una cita médica para hacerse la prueba.

Estas son mis promesas:

**Seguimiento (solo para uso del programa)**

Fecha: Ubicación:

Cantidad de participantes: Trabajadora comunitaria de la salud:

Notas: