

Hoja de contacto



Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

¿Se ha hecho una prueba de Papanicoláu
en los últimos 3 años?

Sí No No está segura

¿Se ha hecho una prueba del VPH en los últimos 5 años?

Sí No No está segura

¿Se ha hecho una prueba combinada (Papanicoláu y VPH)
en los últimos 5 años?

Sí No No está segura

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

- Continuar haciéndose las pruebas con regularidad.
- No está lista todavía para hacerse la prueba.
- Está pensando en hacerse la prueba.
- 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: _____

AMIGAS