



N: _____

DATA: ____/____/____

1. Dados pessoais

Nome completo: _____

Sexo () masculino () feminino Idade: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Cor: () branca () parda () preta () amarela () outra

Nacionalidade: _____ RG: _____ Peso: _____ kg

Estado civil: () solteiro(a) () casado(a) () divorciado(a) () viúvo(a)

2. Informações para contato

Endereço: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Res.: () _____ Telefone Cel.: () _____

E-mail: _____

3. Informações e contato de parente próximo:

Nome completo: _____

Grau de parentesco: _____ Telefone Res.: () _____ Telefone Cel.: () _____

Endereço: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

E-mail: _____

4. Questionário Informativo

a. Como ficou sabendo do Programa de Doação de Corpos?

() panfleto () cartaz () médico () site () imprensa () outro doador () outro _____

b. Tem alguma doença

() Pressão Alta () Diabetes () Doença renal crônica (rins) () Doença do Coração () Hepatite Crônica
() Cirrose () Enfisema pulmonar () Bronquite crônica () Pancreatite crônica () Lúpus
() Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS) () Tumor maligno em tratamento agora.

Qual? _____

() Tumor maligno no passado Qual? _____

() Outra(s) Qual(is)? _____

c. Já fez alguma cirurgia? () Não () Sim Qual(is)? _____

d. Já realizou transplante? () Não () Sim De que)? _____

e. Fumante? () Não () Sim

f. Alcoolismo? () Não () Sim Quantos anos? _____

g. É doador de órgãos? () Não () Sim

h. É doador de sangue? () Não () Sim

i. Faz doações para entidades assistenciais? () Não () Sim

j. Religião: () católica () espírita () judaica () ateu () budista () evangélica
() agnóstico () nenhuma () outra Qual? _____

k. Grau de Instrução:

() nenhum () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior () Pós-Graduação
() Mestrado () Doutorado () Formação Técnica () outro _____

l. Profissão na qual atua ou atuou: _____

5. Situação atual: () ativo: trabalha () desempregado () aposentado () em benefício () outro

Faixa de renda mensal: () sem renda fixa () de 1 a 2 salários mínimos () de 3 a 10 salários
mínimos () de 20 a 30 salários mínimos () mais que 30 salários mínimos

6. Qual a principal motivação para realiza a doação?

() vontade de ajudar a sociedade e a ciência () não gostar da ideia de ser enterrado ou cremado
() não causar custos aos familiares () não possuir familiares () gratidão pelo atendimento recebido
dos médicos e outros profissionais da saúde () outro: _____