

FICHA DE ENTREVISTA – TIPO DE CÂNCER DE TRATAMENTO

NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	
ESCOLARIDADE: • Analfabeto(a) • E. F. incompleto • E. F. completo • E. M. incompleto • E.M. completo • E.S. incompleto • E.S.completo • Pós-graduado (a) • Mestrado • Doutorado	RAÇA/COR • PRETA • PARDA • BRANCA • AMARELA • INDÍGENA	HÁBITOS DE VIDA • TABAGISTA • EX- TABAGISTA • ETILISTA • EX-ETILISTA • SEDENTÁRIA • POUCO ATIVA • ATIVA
TIPO DO TUMOR	TEMPO DECORRIDO DO DIAGNÓSTICO	TRATAMENTO • Cirurgia • Radioterapia • Quimioterapia • Terapia Hormonal • Imunoterapia
PESO: ALTURA:	SpO2:	PA: FC: