

*Hoja de registro intervenciones individuales*  
*Programa de prevención del VIH en Usuarios de Drogas y sus Parejas desde*  
*los Centros de Día.*

---

CENTRO DE DÍA: \_\_\_\_\_

EXPEDIENTE NÚMERO: \_\_\_\_\_

FECHA SESIÓN	ACUDEN (señalar según proceda)	OBSERVACIONES (si procede)
	<input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Usuario + Pareja <input type="checkbox"/> Pareja	
	<input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Usuario + Pareja <input type="checkbox"/> Pareja	
	<input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Usuario + Pareja <input type="checkbox"/> Pareja	
	<input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Usuario + Pareja <input type="checkbox"/> Pareja	
	<input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Usuario + Pareja <input type="checkbox"/> Pareja	