

*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	