

Додаток 9
до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 2 розділу III)

ВІДОМІСТЬ
щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників
ключових груп щодо інфікування ВІЛ

Дата заповнення відомості _____ Надавач послуг _____ Пункт надання послуг _____

Код отримувача	Новий (так/ні)	Витратні матеріали								Проходження СТ-ВІЛ	Проходження скринінгу ТБ	Інші послуги або витратні матеріали, що надані отримувачу (зазначити які саме)	Консультація (основні теми)	Направлення до ЗОЗ/ФОП (причина)	Скерування до інших закладів/установ/організацій для отримання інших послуг відповідно до потреб отримувача (причина)	
		шприци/голки					спиртові серветки	презервативи	лубриканти							інформаційні матеріали
		голки	2 мл	5 мл	10 мл	20 мл										

Загальна кількість охоплених отримувачів _____ Уповноважена особа надавача послуг _____