

Hoja de registro de cliente en la profilaxis pre-exposición (PrEP)

Fecha	Número Personal de Identificación del cliente	Nombre y Apellido	Número de contacto (celular/teléfono)	Edad (en años)	¿El cliente pertenece a un grupo poblacional clave?	Si pertenece a un grupo poblacional clave (GPC): Clasificación del GPC (HSH/TG/TS/UDI; marcar todas las que correspondan)	Primera prueba del VIH			Creatinina (TFGe)	Síndrome de ITS (ver códigos) En caso de ITS: Fecha de inicio del tratamiento	PrEP (ARV) prescrita	Cantidad de comprimidos entregados	Consulta de seguimiento 1					
							Fecha en que se realizó la prueba	Resultado: (R/NR/Indeterminado)	Fecha en que el cliente recibió el resultado					Fecha	Nueva prueba del VIH		Efectos secundarios (ver códigos)	PrEP (ARV) prescrita	Cantidad de comprimidos entregados
															Fecha de la nueva prueba	Resultado (R/NR/Indeterminado)			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			
					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> HSH <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> UDI					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF			

**Efectos secundarios:** A: dolor abdominal; S: **sarpullido**; Nau: náuseas; V: vómitos; D: diarrea; F: fatiga; C: cefaleas; L: agrandamiento de ganglios linfáticos; R: fiebre; O: otros (especificar)

Motivos de la interrupción de la PrEP H: resultado positivo de la prueba del VIH; R: ya no está expuesto a riesgo significativo; S: efectos secundarios; C: decisión del cliente; indicar cualquier otro motivo

**Síndromes de ITS:** U: secreción uretral; G: úlceras genitales; V: flujo vaginal; H: dolor en la región baja del abdomen; E: inflamación del escroto; I: bubón inguinal; O: otros (especificar)

Consulta de seguimiento 2					Consulta de seguimiento 3					Consulta de seguimiento 4					Consulta de seguimiento 5					Interrupción de la PrEP					
Fecha	Nueva prueba del VIH		Efectos secundarios (ver códigos)	PrEP (ARV) prescrita	Cantidad de comprimidos entregados	Fecha	Nueva prueba del VIH		Efectos secundarios (ver códigos)	PrEP (ARV) prescrita	Cantidad de comprimidos entregados	Fecha	Nueva prueba del VIH		Efectos secundarios (ver códigos)	PrEP (ARV) prescrita	Cantidad de comprimidos entregados	Fecha	Nueva prueba del VIH		Efectos secundarios (ver códigos)	PrEP (ARV) prescrita	Cantidad de comprimidos entregados	Fecha	Motivos (ver códigos)
	Fecha de la nueva prueba	Resultado (R/NR/Indeterminado)					Fecha de la nueva prueba	Resultado (R/NR/Indeterminado)					Fecha de la nueva prueba	Resultado (R/NR/Indeterminado)					Fecha de la nueva prueba	Resultado (R/NR/Indeterminado)					
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						
				<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF					<input type="checkbox"/> TDF/FTC <input type="checkbox"/> TDF/3TC <input type="checkbox"/> TDF						