

**QUEREMOS QUE VIVAS LIBRE DEL SIDA.**

MAC AIDS FUND



## Bitácora de Intervenciones

[www.mexicovivo.org/libredesida](http://www.mexicovivo.org/libredesida)

Nombre: \_\_\_\_\_ Localidad/Ciudad: \_\_\_\_\_  
Periodo: \_\_\_\_\_

**Agradecemos tu tiempo para recibir información que consideramos vital para tu salud y para vivir libre del SIDA. Con tu firma en este documento nos confirmas que el personal de MAC te ha brindado esta información y el sitio en internet donde puedes encontrar las herramientas necesarias y servicios en beneficio de tu salud.  
¡Gracias!**

No.	Fecha	Edad	Sexo	Firma	Nombre (Opcional)	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						