

|    |                                                        |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
|----|--------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------|---|-----------|---|-----------|---|---------|---|--------|------------------|---------------------|---|-----------------|---|-----------|------|---------|---|--------|---|----------------------------|---|
|    | A                                                      | B | C                                               | D | E         | F | G         | H | I       | J | K      | L                | M                   | N | O               | P | Q         | R    | S       | T | U      | V | W                          | X |
| 4  | <b>HIV TEST SONUÇLARI</b>                              |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 5  | Form No: HIV                                           |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 7  | İL: YIL:                                               |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 8  | İLÇE: AY:                                              |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 9  | KURUM:                                                 |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 12 |                                                        |   | Döneme Ait HIV Testi Yapılan Toplam Kişi Sayısı |   |           |   |           |   |         |   |        |                  | HIV (+) Kişi Sayısı |   |                 |   |           |      |         |   |        |   | Doğrulan(+)<br>Test Sayısı |   |
| 13 |                                                        |   | 0-14 Yaş                                        |   | 15-24 Yaş |   | 25-49 Yaş |   | >49 Yaş |   | TOPLAM |                  | 0-14 Yaş            |   | 15-24 Yaş       |   | 25-49 Yaş |      | >49 Yaş |   | TOPLAM |   | TOPLAM                     |   |
| 14 |                                                        |   | E                                               | K | E         | K | E         | K | E       | K | E      | K                | E                   | K | E               | K | E         | K    | E       | K | E      | K | E                          | K |
| 15 | Kan Donörleri                                          |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 16 | Genelev Kadınları                                      |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        | 0 |                            |   |
| 17 | Güvenlik Güçlerince<br>Gönderilenler a) T.C. Uyruklu   |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 18 | Güvenlik Güçlerince<br>Gönderilenler b)Yabancı Uyruklu |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 19 | Ameliyat Öncesi (ELISA)                                |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 20 | Evlilik Başvuruları (ELISA)                            |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 21 | Evlilik Başvuruları (Kart Test)                        |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 22 | Diğer                                                  |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   | 0      | 0                |                     |   |                 |   |           |      |         |   | 0      | 0 |                            |   |
| 23 | <b>TOPLAM</b>                                          |   | 0                                               | 0 | 0         | 0 | 0         | 0 | 0       | 0 | 0      | 0                | 0                   | 0 | 0               | 0 | 0         | 0    | 0       | 0 | 0      | 0 | 0                          | 0 |
| 24 |                                                        |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        | SAĞLIK BAKANLIĞI |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 25 |                                                        |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        | 1. Basamak       |                     |   | 2. ve 3.Basamak |   |           | Özel |         |   | Diğer  |   |                            |   |
| 26 | Evlilik Öncesi Danışmanlık Veren Merkez Sayısı         |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 27 | HIV Test (ELISA) Yapan Merkez Sayısı                   |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |
| 28 |                                                        |   |                                                 |   |           |   |           |   |         |   |        |                  |                     |   |                 |   |           |      |         |   |        |   |                            |   |

|    |                         |  |
|----|-------------------------|--|
| 29 | <b>DÜZENLEYEN</b>       |  |
| 30 | Adı Soyadı              |  |
| 31 | Ünvanı                  |  |
| 32 | Tarih                   |  |
| 33 | İmza                    |  |
| 34 |                         |  |
| 35 | Form Kod No:BL-DKF-01   |  |
| 36 | Rev No:00/Rev. Tar.:... |  |
| 37 |                         |  |
| 38 |                         |  |
| 39 |                         |  |
| 40 |                         |  |
| 41 |                         |  |

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>ONAYLAYAN</b> |  |
| Adı Soyadı       |  |
| Ünvanı           |  |
| Tarih            |  |
| İmza             |  |