

**INSTRUMEN PENDATAAN PMKS
ORANG DENGAN HIV / AIDS (ODHA)**

PROVINSI : Bali
 KAB/KOTA : Buleleng
 KECAMATAN :
 DESA/KELURAHAN :

Formulir B

No	Nama Lengkap	Alamat	Jenis Kelamin	Tempat Tanggal Lahir/ Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Keterangan
1	2	3	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	Kriteria/Ciri-cirinya:
							1. Rekomendasi dari profesional (dokter) atau petugas laboratorium terbukti terinfeksi virus HIV.
							2. Mengalami sindrom penurunan daya tahan tubuh.
							3. Hidup terlantar.

Mengetahui:
Kepala Desa/Lurah

.....
Petugas Pendata,

(.....)

(.....)