Registre quotidien (dépistage au point de service)

Date	ID client-e (ou utilisation, p. ex., exercice de dépistage)	Risque	Lot de la trousse de dépistage au point de service et date d'expiration	Résultat du dépistage au point de service			Référé au LSP (Oui/Non)	Si le test est négatif, raison du référé au LSP	Résultat reçu du LSP			Faux positif		False Negative		Date de déclaration	Initiales du ou de la conseiller (-ère) au dépistage
				Négatif	Réactif	Non valide			Dépistage combiné Ag/Ab	Confirmation des anticorps VIH1/VIH2	Interprétation finale	Non	Oui	Non	Oui		