**PEDIDOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1**. CENTRO o ENTIDAD:** |  | | | | |
| 2. **DIRECCIÓN** *(completa):* |  | | | | |
| 3.-**MUNICIPIO:** |  | **CÓDIGO POSTAL** | | |  |
| **4.-HORARIO DE ENTREGA** *(días de la semana y horario):* |  | | | | |
| **5.-PERSONA DE CONTACTO:** |  | | | | |
| **6.-TELEFONO DE CONTACTO:** |  | |  |  | |
| **8. OBSERVACIONES:** | MESA INFORMATIVA ORGULLO 2024 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEDIDO DE MATERIAL PREVENTIVO Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD** | | |
| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
| S004 | PRESERVATIVO NATURE (CAJAS DE 100 UDS) | 2 |
| S005 | PRESERVATIVO EXTRAFUERTE (CAJAS DE 100 UDS) | 1 |
| S006 | PRESERVATIVO NATURE XL (CAJAS DE 100 UDS) | 1 |
| S-007 | LUBRICANTE (caja de 100 unidades) | 1 |
| S-017 | PRESERVATIVO FEMENINO (por unidades) | 5 |
| F312-A | POR TI, POR TU SALUD. HAZTE LA PRUEBA RAPIDA. TARJETA CASTELLANO | 100 |
| F-339-A | FOLLETO MIL RAZONES PARA PREVENIR EL VIH | 50 |
| F-369 | FOLLETO SI PIENSAS QUE EL VIH SOLO AFECTA A OTROS, TE EQUIVOCAS | 50 |
| F-361 | ENTRE HOMBRES, ENTRE MUJERES, HABLANDO DE SEXO SEGURO | 150 |
| F-363 | FOLLETO CUADRÍPTICO POR TI, POR TU SALUD EVITA LAS ITS | 100 |
| F-382 | TARJETA MPOX: RECUERDA LO IMPORTANTE (ESP/ING) | 100 |
| C170 | MPOX: RECUERDA LO IMPORTANTE. MPOX REMEMBER IMPORTANT ISSUES CARTEL | 1 |
| C138 | CARTEL HEPATITIS C | 1 |
| C117 | CARTELES PRUEBA RAPIDA VIH (40X56) | 2 |