

Labornummer:

Fragebogen anonyme STI* Beratungsstelle Gesundheitsamt Lörrach

alle Angaben sind freiwillig

Geburtsdatum	(TT.MM.JJJJ)
Codename	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Haben Sie aktuelle Beschwerden, wie z.B. Hauterscheinungen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja:
Gab es einen Risikokontakt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Falls ja, wann?	TT.MM.JJJJ Ist der Kontakt länger als 6 Wochen her? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Welcher Art war der Risikokontakt?	<input type="checkbox"/> ungeschützter Sexualkontakt (zu Person mit STI/ unbekannt) <input type="checkbox"/> riskante Sexpraktiken <input type="checkbox"/> häufig wechselnde Sexualkontakte <input type="checkbox"/> Sexualkontakte in Prostitution <input type="checkbox"/> Sexualkontakte unter Drogeneinnahme <input type="checkbox"/> Sexualkontakte mit Personen aus Ländern/ Regionen mit erhöhter STI-Prävalenz (Osteuropa, Afrika, Asien)
Haben Sie in der Vergangenheit bereits eine STI gehabt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Therapie:

Kam es zu einem Drogenkonsum,
bzw. zu einer gemeinsamen Nutzung
von Drogenutensilien?

- Nein
- Ja:

Haben Sie sexuelle Kontakte mit
Männern?

- Nein
- Ja

Haben Sie sexuelle Kontakte mit
Frauen?

- Nein
- Ja

Wie ist die Anzahl Ihrer
Sexualpartner/innen pro Jahr?

- <5
- >5
- >10

Ist der Sexualverkehr üblicherweise
geschützt?

- Nein
- Ja

Haben Sie vor 1990 eine
Transfusion von Blutprodukten
erhalten?

- Nein
- Ja

*STI steht für sexuell übertragbare Infektionen