



Fragebogen zur Beratung und Untersuchung auf HIV-Antikörper

Bitte beachten:

- Zum Ausschluss einer HIV-Infektion sollten zwischen der möglichen Ansteckung und Test Durchführung mind. 6 Wochen liegen!

Name, Vorname (freiwillige Angabe)

Geb.-Datum

PLZ, Wohnort

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

berufstätig

Rentner/in

Schüler/in

Student/in

arbeitslos

Auszubildende/r

1. Bevorzugen Sie Sexualpartner/innen des
- anderen Geschlechts (heterosexuell)
 gleichen Geschlechts (homosexuell)
 beider Geschlechter (bisexuell)

2. Anzahl der Sexualpartner/innen während der letzten 12 Monate

3. Hatten oder haben Sie Sexualkontakte zu Prostituierten (m/w/d) oder Sexarbeitern (m/w/d)? ja nein
4. Sind oder waren Sie gewerblich sexuell beschäftigt? ja nein
5. Hatten Sie Sexualkontakte im Ausland? ja, in nein

6. Hatten Sie Kontakt zu

a) einer Person, von der Sie wissen, dass sie positiv ist? ja nein

b) einer drogenabhängigen Person? ja nein

c) zu einer bisexuellen Person? ja nein

7. Praktizieren Sie Safer Sex?

(Geschlechtsverkehr mit Verhütung)

ja, immer

ja, überwiegend/meistens

ja, gelegentlich

Nein

8. Sind oder waren Sie i. v. drogenabhängig?

(Spritzenkonsum von Drogen)

ja

nein

9. Haben Sie in der letzten Zeit körperliche Veränderungen an sich beobachtet?

10. Aus welchem Grund möchten Sie sich untersuchen lassen?

11. Wurden Sie bereits auf HIV-Antikörper untersucht? Wenn ja → wie oft? (Anzahl)

ja, Anzahl:

Nein

Wann zuletzt?

Befund des letzten Antikörpertests?

positiv

negativ

nicht bekannt