



ЦЕНТР ВІЛ АНАЛІЗ КРОВІ НА ПРИСУТНІСТЬ АНТИВІЛ

Ім'я: _____ Прізвище _____
Стать: _____ Рік народження: _____ Район: _____ Стан: _____
Номер народження: _____ Найвищий рівень освіти: _____

Причина обстеження ризикова ситуація новий партнер страх інше: _____

Тестована особа застосувала в/в наркотики після 1980 року?

Коли вперше? _____ Коли востаннє? _____

Голки та шприци позичали в інших людей? ТАК НІ

Сексуальна орієнтація гетеро гомо бісекс

Скільки сексуальних партнерів мав тестований за останні два роки? 0 1 5 більше

Чи завжди тестований користується презервативом завжди іноді ніколи
під час статевого акту?

**Чи мав тестований статевий акт з ВІЛ+/СНІД
особою?** з чоловіком із жінкою не
мав

Яким чином ця людина була заражена? Споживач внутрішньовенних
наркотиків
Гомосексуальні зносини Гетеросексуальні зносини
Шляхом переливання / похідних крові

Від 1980 року мав тестований статеві зносини з жінками/чоловіками, які:

Споживач внутрішньовенних наркотиків	гомо/бісексуальні	хворі на гемофілію (М)	реципієнти крові
заняття проституцією	безладні у зносинах	прибули з Африки та інших регіонів із високим рівнем захворюваності ВІЛ	

Чи перехворів тестований на захворювання, що _____ Рік: _____

Чи отримував тестований переливання крові чи похідних крові?

До листопада 1985 року: ТАК ні Коли? _____

Від листопада 1985 ТАК НІ Коли? _____

Дата: _____

Штамп медичного обладнання

Підпис темтованого _____