



Datum: _____

Naam: _____

Geboorte datum: _____

Vragenlijst soa risico inschatting

Opmerkingen en/of vragen naar aanleiding van de onderstaande lijst kunt u stellen aan de assistente

1. Heeft u onveilig seks gehad?
 - a. heeft u vaginaal onveilig seks gehad? ja/nee
 - b. heeft u anaal onveilig seks gehad? ja/nee
 - c. heeft u oraal onveilig seks gehad? ja/nee

2. Hoe lang geleden heeft u onveilige seks gehad? _____

3. Heeft u met 3 of meer verschillende personen onveilige seks gehad in de afgelopen 6 maanden? ja/nee

4. Komt u of de persoon waarmee u seks heeft gehad (oorspronkelijk) uit Nederland? (i.v.m. hoger soa risico in bepaalde delen van de wereld)
nee: welk land? _____ ja/nee

5. Werkt u als prostituee of bezoekt u prostituees (in de afgelopen 6 maanden) ja/nee

6. Heeft u een partner gehad die nee zou antwoorden op vraag 4? ja/nee
Heeft u een partner gehad die ja op vraag 5? ja/nee

7. Heeft u seks gehad met:
 - a. mannen ja/nee
 - b. vrouwen ja/nee
 - c. mannen die vrijen met mannen ja/nee

8. Ben u gevaccineerd voor hepatitis B? ja/nee