

Nom :

Prénom :

Date de naissance : \_\_/\_\_/----

**CE QUESTIONNAIRE PREND MOINS DE 5 MINUTES N°  
AM 291991107**

***Pourquoi je désire pratiquer un test de dépistage des Infections Sexuellement transmissibles ? Si je coche une des cases dans la zone bleue, je peux passer à la zone verte***

- J'ai eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, ou je souhaite arrêter le préservatif avec mon nouveau ou nouvelle partenaire.
- Mon partenaire a été dépisté positif à une infection sexuellement transmissible (Chlamydia, Gonocoque, Syphilis, Hépatite B)
- J'ai eu un rapport non protégé à risque
- J'ai au moins un des symptômes suivants :
  - des douleurs lorsque j'urine
  - des lésions, plaies ou boutons au niveau des parties génitales ou anales
  - des douleurs dans le bas du ventre et/ou des saignements vaginaux inhabituels
  - des sécrétions vaginales inhabituelles et/ou malodorantes ;
  - des écoulements visibles du pénis
  - une douleur soudaine dans les testicules

*Si vous présentez des symptômes, vous devrez vous orienter vers une consultation médicale après le prélèvement.*

- Aucune de ces raisons. Je n'ai donc pas nécessairement besoin d'un dépistage. Je désire tout de même en bénéficier

**Je ne désire pas de dépistage, je peux détruire ce questionnaire**

Pour **les femmes** il est conseillé de réaliser un prélèvement vaginal (meilleures performances) en auto-prélèvement grâce aux kits mis à votre disposition. A défaut il est possible d'effectuer ce dépistage sur un prélèvement d'urine.

Je choisis :  **Auto-prélèvement vaginal**  **Prélèvement urinaire**

Pour **les hommes** ce dépistage est effectué sur prélèvement urinaire.

Je ne suis pas vacciné ou je ne sais pas si je suis vacciné contre l'hépatite B : une prise de sang est recommandée pour une sérologie hépatite B.

J'ai eu des rapports anaux (par l'anus) non protégés par un préservatif : un prélèvement anal est recommandé en auto-prélèvement.

J'ai eu des rapports oro-génitaux ou oraux-anaux non protégés par un préservatif : un prélèvement de gorge est recommandé en auto-prélèvement ou par un professionnel de santé.  
Dépistages retenus :  HIV,  Chlamydia,  Gonococcie,  Syphilis,  Hépatite B

