



ΚΩΔΙΚΟΣ
ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ/ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ:

ΣΥΝΤΟΜΟ ΑΥΤΟΣΥΜΠΛΗΡΟΥΜΕΝΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ HIV

(συμπληρώνεται από το κάθε άτομο που προσέρχεται να εξεταστεί)

ΑΡΧΙΚΑ ΕΠ/ΟΝ*: _/_/_ ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ*: _/_/_/_/_

ΗΛΙΚΙΑ (συμπληρώνεται μόνο αν η εξέταση είναι ανώνυμη):

ΦΥΛΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΕΝΝΗΣΗ: ΑΡΡΕΝ ☐ ΘΗΛΥ ☐ ΔΙΕΜΦΥΛΙΚΟΣ ΑΤΟΜΟ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: _____ ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ: _____

ΈΤΟΣ ΑΦΙΞΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ (ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΔΙΕΜΕΝΑΝ ΣΕ ΑΛΛΗ ΧΩΡΑ): _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΙΘΑΝΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΤΟΝ HIV: < 2 μηνών ☐ >2 μηνών ☐

Ποιος είναι ο λόγος, για τον οποίο εξετάζεσθε (σημειώνετε ένα από τα παρακάτω):

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ (παρουσία συμπτωμάτων) ☐ ΠΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ☐ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ☐

Άλλοι προληπτικοί λόγοι

- Σεξουαλική επαφή μεταξύ ανδρών με ρήξη/χωρίς τη χρήση προφυλακτικού ☐
- Ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή με ρήξη/χωρίς τη χρήση προφυλακτικού ☐
- Από κοινού χρήση βελονών /συριγγών ή άλλων εξαρτημάτων (Χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών) ☐
- Πολυμεταγγιζόμενο/αιμοκαθαιρόμενο άτομο ☐
- Εκδιδόμενο άτομο ☐
- Διάγνωση με άλλο ΣΜΝ ☐

- Σεξουαλικές επαφές χωρίς προφυλακτικό σε χώρες με υψηλό επιπολασμό HIV ή με σεξουαλικούς συντρόφους που κατάγονται από τις χώρες αυτές..... ☐
 - Ένταξη σε προγράμματα υποκατάστασης ☐
 - Θύμα σεξ. κακοποίησης/Trafficking ☐
 - Άλλος ☐
- (προσδιορίστε) _____

Έχετε λάβει κάποια από τις παρακάτω αγωγές τους τελευταίους 6 μήνες:

προφυλακτική αντιρετροϊκή αγωγή πριν από πιθανή έκθεση (PrEP): ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

προφυλακτική αντιρετροϊκή αγωγή μετά από πιθανή έκθεση (PEP): ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

*κατά τον ανώνυμο έλεγχο, για την συμπλήρωση των αρχικών και της ημ. γέννησης, δεν είναι απαραίτητος ο έλεγχος των εγγράφων ταυτοποίησης. Κατά τον εμπιστευτικό έλεγχο είναι απαραίτητος ο έλεγχος των εγγράφων ταυτοποίησης. Ο ανώνυμος έλεγχος γίνεται εμπιστευτικός όταν το αποτέλεσμα του αρχικού ελέγχου είναι θετικό και χρειάζεται πρόσθετη διερεύνηση.

Η συμπλήρωση του παρόντος κρίνεται ωφέλιμη, καθώς αφορά σε σημαντικές πληροφορίες (επιδημιολογικό ιστορικό, κλινικές πληροφορίες), οι οποίες είναι χρήσιμες για την ορθή διεξαγωγή της εξέτασης. Η συλλογή, η επεξεργασία και η φύλαξη των παραπάνω δεδομένων καθορίζονται από τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 («ΓΚΠΔ») και του Ν. 4624/2019. Περισσότερες πληροφορίες για την HIV λοίμωξη και το AIDS μπορείτε να βρείτε στον ιστότοπο <https://eody.gov.gr>

