

Fecha de la visita:

Día		Mes		Año			

Identificador único de la persona usuaria (COBATEST):

Día		Mes		Año		Nº de hermanos mayores		Nº de hermanas mayores		inicial nombre madre

Género  
(0 hombre cis, 1 mujer cis, 2 hombre trans, mujer trans o persona no binaria)

**PrEP**

¿Has oído hablar de la PrEP ( Profilaxis pre-exposición: una estrategia que incluye un tratamiento antirretroviral que se puede tomar antes de una posible exposición al VIH para prevenir la infección por el VIH)?

Sí     No     No sabe

¿Has tomado alguna vez PrEP?  Sí     No     No sabe

¿Estás interesado en usar la PrEP?  Sí     No     No sabe

¿Se ha prescrito la PrEP?  Sí     No     No sabe

¿Se ha controlado la PrEP?  Sí     No     No sabe

¿La persona usuaria fue derivada a PrEP?

Sí     No     No sabe

→ ¿Dónde?  A un hospital     A un servicio comunitario

¿Por qué? (Es posible más de una opción)

Estoy preocupado por los efectos secundarios

El coste es prohibitivo

No quiero tomar medicamentos con regularidad

No quiero realizar las revisiones médicas periódicas

No quiero ir al hospital para acceder a la PrEP

No lo necesito

Otras

¿Qué otra? \_\_\_\_\_

**Chemsex**

¿Ha consumido drogas con el fin de mejorar el sexo?  Sí     No     No sabe

→ ¿Cuándo fue la última vez?  Últimos 30 días

Últimos 12 meses

Más de 12 meses

No sabe

¿Qué drogas? (Es posible más de una opción)

GBL, GHB (G)

Metanfetamina (Tina)

Catinonas (Mefedrona, Mefe, Miau, sales de baño)

Ketamina (Keta)

Cocaína (coca)

→ ¿Te has inyectado esta droga?  Sí     No     No sabe