

Data della visita:
Giorno Mese Anno

Codice identificativo (COBATEST):
Genere (0 uomo (cis), 1 donna (cis), 2 uomo trans, donna trans o non binario) Giorno Mese Anno di nascita N di fratelli maschi maggiori N di sorelle maggiori Prima lettera del nome della mamma

PrEP

Hai mai sentito parlare della Prep (profilassi pre-esposizione: una strategia che consiste in un trattamento antiretrovirale che può essere effettuato prima di una possibile esposizione all'HIV al fine di prevenire una infezione da HIV)?

Sì No Non so

↓

Hai mai preso la PrEP? Sì No Non so

È stata prescritta la PrEP? Sì No Non so

La PrEP è stata monitorata? Sì No Non so

Sei interessato a prendere la Prep? Sì No Non so

↓

Perché? (Possibile più di una opzione)

Il cliente è stato inviato a un centro per la PrEP?

Sì No Non so

→ Dove? Ospedale Servizio della community

Ho paura degli effetti collaterali

Il costo è proibitivo

Non voglio assumere farmaci con frequenza

Non voglio fare controlli medici frequenti

Non voglio andare in ospedale per avere la prescrizione della Prep

Non ne sento la necessità

Altro

Cos'altro? _____

Chemsex

Hai usato droghe allo scopo di migliorare il sesso? Sì No Non so

↓

Quali droghe? (Possibile più di una opzione)

G, GBL, GHB

Metamfetamina (Crystal, Ice, Tina)

Catinoni (Mefedrone)

Ketamina (K, Special K)

Cocaína (C, Crack, Basata)

→ L'hai presa per via iniettiva? Sì No Non so

Quando è stata l'ultima volta? Meno di 30 giorni fa Meno di 12 mesi Più di 12 mesi Non so