

Ryska

1. Почему Вы обращаетесь за выполнением анализов/почему Вы хотите выполнить анализы?

2. Какие формы полового сношения Вы имели в прошедшем году?

- Вагинальное
- Оральное
- Анальное
- Иное

3. С кем Вы имели половые сношения в прошедшем году?

- С мужчиной/мужчинами
- С женщиной/женщинами
- Как с мужчиной/мужчинами, так и с женщиной/женщинами
- Иное

Да Нет Не знаю

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4. Испытываете Вы? Если нет, перейдите к вопросу 5 | | | |
| болезненные ощущения в мочевых путях/при мочеиспускании | | | |
| появление белей | | | |
| кровотечение между менструациями | | | |
| кровотечение в связи с половым сношением | | | |
| имеете/имели боли в нижней части живота/мошонке | | | |
| имеете раны, сыпь, волдыри или зуд в нижней части живота | | | |
| чувствительные лимфатические узлы? | | | |
| 5. Есть у Вашего/Ваших партнёров болезненные ощущения в мочевых путях или в нижней части живота? | | | |
| 6. Имели Вы в прошедшем году вагинальные, оральные или анальные половые сношения с новым или случайным партнёром? | | | |
| 7. Имели Вы в прошедшем году вагинальные, оральные или анальные половые сношения с кем-либо, кто имел половые сношения с кем-то другим? | | | |

9. Используете Вы презерватив?

- Всегда
- Чаще всего
- Иногда
- Никогда