

SOA vragenlijst

Naam: Geboortedatum:
 Telefoon: E-mail:

Wilt u deze vragenlijst s.v.p. zo volledig mogelijk invullen en meenemen naar het SOA-spreekuur!

Ik ben gewaarschuwd voor een SOA door sekspartner: 0 Ja 0 Nee

Indien ja, deze partner had de volgende SOA: chlamydia/gonorrhoe/HIV/hepatitis B/syfilis/onbekend*
 en komt van oorsprong uit het volgende land:

Ik kom van oorsprong uit Mijn ouders komen van oorsprong uit:.....

Indien bovenstaande nog niet beantwoord:

Mijn sekspartner komt uit:

Ik heb sinds.....dagen/weken/maanden* klachten als:

Vrouwen:

- 0 Anders dan normale afscheiding/zweertjes/wratten/branderige blaasjes/jeuk op de schaamlippen/vagina/anus/keel*
- 0 Bloedverlies uit de vagina na geslachtsgemeenschap/tussen twee menstruaties in*
- 0 Pijn in de onderbuik
- 0 Branderig plassen
- 0 Gele huid en/of geel oogwit*
- 0 Opgezette klieren in de liezen
- 0 Koorts
- 0 Er is mogelijk sprake van een zwangerschap
- 0 Anders, namelijk

Mannen:

- 0 Zweertjes/wratten/blaasjes/jeuk op de penis/eikel/anus/keel*
- 0 Pus/waterig vocht/afscheiding uit de plasbuis/anus anders dan urine of ontlasting*
- 0 Pijn/zwelling/roodheid balzak*
- 0 Branderig plassen
- 0 Gele huid en/of geel oogwit*
- 0 Opgezette klieren in de liezen
- 0 Koorts
- 0 Anders, namelijk

* Omcirkel wat van toepassing is

Heeft u het afgelopen jaar onveilige seks gehad?

Indien ja, voor het laatst dagen/weken/maanden* geleden

Seks zonder condoom

Condoom is afgegleden of gescheurd

Hoeveel sekspartners hebt u het afgelopen half jaar gehad?

..... partner(s)

Heeft (een van) uw sekspartner onveilige seks gehad met iemand anders?

Ja Nee

Indien ja: Seks zonder condoom

Condoom is afgegleden of gescheurd

Op welke manier had u onveilige seks?

Vaginaal (penis in vagina)

Oraal (pijpen/beffen), keelklachten? Indien ja,

Anaal (penis in anus)

Heeft u het afgelopen half jaar seks gehad met: Mannen Vrouwen Mannen & vrouwen

Heeft uw sekspartner seks gehad met: Mannen Vrouwen Mannen en vrouwen

Heeft u seks tegen uw zin in gehad? Ja Nee

Heeft u ooit eerder een SOA gehad? Ja, namelijk Nee

Uw sekspartner? Ja, namelijk Nee

Heeft u wel eens seks gehad tegen betaling? Ja Nee

Uw sekspartner? Ja Nee

Heeft u drugs via een naaldje in de huid gebruikt? Ja Nee

Uw sekspartner? Ja Nee

Ben u ingeënt tegen hepatitis B? Ja Nee

Uw sekspartner? Ja Nee

* *Omcirkel wat van toepassing is*