

CUESTIONARIO DRIVE03

Edad

0123456789

Sexo

V

H

Pruebas

VHC

P

N

VIH

P

N

Etiqueta

Zona

Europa Occidental

Europa Este

Sudamérica

Asia

África

Otros

Nivel de estudios

Sin estudios

Básicos

Medios

Universitarios

		Sí	No
1	¿Ha tenido/Tiene relaciones sexuales en los últimos 30 años que hayan comportado algún riesgo para adquirir la infección por VIH/sida? Sólo se considera seguro una pareja cerrada o si siempre se usa preservativo		
2	¿Ha tenido/tiene pareja con infección por VIH o VHC?		
3	¿Ha tenido/tiene relaciones homosexuales?		
4	¿Le han transfundido alguna vez antes de 1990?		
5	¿Ha utilizado/utiliza drogas ilícitas por vía intravenosa?		
6	¿Cree que ha podido tener algún riesgo para adquirir la infección por VIH/VHC por exposición?		

Señale si ha tenido o tiene:

7	Infección de transmisión sexual (sífilis, Gonorrea, uretritis chlamydia, herpes, linfogranuloma)		
8	Linfoma		
9	Cáncer o displasia anal/cervical		
10	Herpes Zóster		
11	Hepatitis B/C o enfermedad hepática no explicada		
12	Síndrome Mononucleósido		
13	Trombopenia/Linfopenia inexplicada		
14	Dermatitis Seborreica		
15	Fiebre no explicada		
16	Candidiasis oral o vaginal de repetición sin toma de antibióticos		
17	Leucoplasia vellosa oral		
18	Diarrea prolongada (>3 meses) no explicada		
19	Pérdida de peso no explicada		
20	Tuberculosis		
21	Neumonía		
22	¿Se ha realizado el test de VIH en los dos últimos años?		
23	¿Ha acudido a algún centro sanitario en los dos últimos años? Marque cuál		

Urgencias

Médico Cabecera

Especialistas

Médico del trabajo

Rellenar huecos tanto como sea posible

