

Δ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ HIV, ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ, (ΜΕ ΒΑΣΗ ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΤΕΣΤ – RAPID TEST)

18. Ημερομηνία διεξαγωγής τεστ 2. Δεν έχει κάνει τεστ

19. Το τεστ χορηγήθηκε από τη δομή σας?

1. Ναι

2. Όχι

19.1 Αν όχι, από ποια δομή?

.....

20. Αποτελέσματα τεστ (σημειώστε √)

	HIV	ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β	ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Γ
1. Έχει κάνει τεστ - ΘΕΤΙΚΟ			
2. Έχει κάνει τεστ- ΑΡΝΗΤΙΚΟ			
3. Έχει κάνει τεστ ΑΓΝΩΣΤΟ			
4. Άγνωστο αν έχει κάνει τεστ			

21. Έγινε συμβουλευτική πριν την εξέταση;

1. Ναι 2. Όχι

22. Έγινε συμβουλευτική μετά την εξέταση;

1. Ναι 2. Όχι

23. Έγινε παραπομπή για επιβεβαιωτική εξέταση;

1. Ναι, στις/...../.....

2. Όχι

3. Δεν ισχύει (αρνητικό αποτέλεσμα)

24. Δέχθηκε ο θεραπευόμενος να συνοδευτεί για επιβεβαιωτική εξέταση;

1. Ναι, στις/...../.....

2. Όχι

3. Δεν ισχύει (αρνητικό αποτέλεσμα)

25. Έλαβε ο θεραπευόμενος τα αποτελέσματα της επιβεβαιωτικής εξέτασης;

1. Ναι, στις/...../.....

2. Όχι

3. Δεν ισχύει (αρνητικό αποτέλεσμα)

26. Έγινε παραπομπή για θεραπεία για ένα από τα πιο πάνω μεταδιδόμενα νοσήματα;

1. Ναι, στις/...../.....

2. Όχι

3. Δεν ισχύει (αρνητικό αποτέλεσμα)