

## ВОПРОСНИК ПО ПРОЕКТАМ STOP HCV – EASY TEST

код \*: \_\_\_\_\_  
первая и третья буквы фамилии/ первая и третья буквы имени/ дата рождения/ пол

дата \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

служба \_\_\_\_\_

Номер последовательности вопросников \_\_\_\_\_

### секс

М  Ж  Trans M to F  Trans F to M  Altro другой

### ETÀ: возраст

18-25  26-30  31-40  41-50  oltre 50

### образование

никаких  Обязательное образование  средняя школа  степень  
 другой титул после высшего образования  другой

### дом

Дом  Структура  улица  Квартира

### национальность

Европейского  внеевропейский

### У вас есть медицинская карта?

нет  если да, то какие \_\_\_\_\_

### У ВАС ЕСТЬ СКИДКА НА БИЛЕТЫ?

No нет  если да, то какие \_\_\_\_\_

This project has been made possible with the provision of a financial grant from Gilead Sciences Europe Ltd



Progetto:



In collaborazione con:



**профессия**

- студент     безработный     Рабочий     Офисный рабочий     Менеджер
- независимый подрядчик     другой

**КАК ВЫ ОПРЕДЕЛЯЕТЕ СЕБЯ?:**

- Lesbica/gay лесбиянка     натурал     бисексуал     другой

**Вы когда-нибудь проходили тест на ВГС?**

- не отвечает     нет    если да, то когда \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_     я не помню

**Вы когда-нибудь проходили тест на HIV?**

- не отвечает     нет    если да, то когда \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_     я не помню

**Вы когда-нибудь проходили интерфероновую терапию?**

- не отвечает     нет     да     Если прерывалась, по каким причинам? \_\_\_\_\_

**Вы когда-нибудь делали другие тесты?:**

- нет     HBV     HPV     сифилис

**Вы когда-нибудь делали переливание крови или принимали препараты крови?**

- не отвечает     нет    если да, то когда \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_     я не помню

**Пользуешься веществами**

- нет    Если да, то какие? \_\_\_\_\_

**В КАКОМ СМЫСЛЕ?** \_\_\_\_\_

**В КАКОМ КОНТЕКСТЕ?** \_\_\_\_\_

This project has been made possible with the provision of a financial grant from Gilead Sciences Europe Ltd



Progetto:



In collaborazione con:



## ЗА ПОСЛЕДНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ

КАКОЕ ПОВЕДЕНИЕ ВЫ ПРАКТИКУЕТЕ (ВОЗМОЖНО НЕСКОЛЬКО ОТВЕТОВ)

- Condivisione di materiale per iniezione (Siringhe, aghi, lacci,  
Совместное использование инъекционного материала (шприцы, иглы, шнурки,)
- Condivisione di materiale per inalazione (pipette, banconote, ecc...)  
Совместное использование ингаляционного материала (пипеток, банкнот и т.д...)
- Sesso penetrativo senza l'uso del preservativo  
Проникающий секс без использования презерватива
- Sesso di gruppo групповой секс
- Condivisione di dildo o altri sex toys Делиться фаллоимитаторами или другими секс-игрушками
- Fisting Фистинг
- Tatuaggio o piercing in laboratori non certificati  
Татуировка или прокалывание в незасертифицированных лабораториях
- Nessuno di quelli citati Ни один из упомянутых

### Ты уже подцепил КОДВИД?

- Да, бессимптомно
- Да в симптоматическом смысле

Какую помощь вы получили?  ковид отель.  госпитализация  никто

### Вы когда-нибудь делали мазок Коувида?

да  нет Если да, то сколько тампонов ты сделал? \_\_\_\_\_

### Ты вакцинирован от ковида

да  нет Если да, то знаете ли вы, с какой вакциной? \_\_\_\_\_  
Количество доз? \_\_\_\_\_

### У тебя есть зеленый пропуск?

да  нет

### Ты против вакцины

да  нет  Мне не было предложено  Я не знаю, что делать, чтобы сделать прививку

This project has been made possible with the provision of a financial grant from Gilead Sciences Europe Ltd



Progetto:



In collaborazione con:



Мы просим вас сейчас прочитать политику конфиденциальности

**INFORMATIVA Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/03**

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

Информация в соответствии со ст. 13 D. Lgs 196/03 (Кодекс о защите личных данных)

**Контроллеры данных и связанные с ними цели**

Ла Куп. Social Open Group, которая продвигает проект, который был описан как "Остановить ВГС", будет обрабатывать ваши личные данные - в частности, те, которые касаются здоровья, и только в той мере, в какой они необходимы для цели проекта, другие данные, связанные с вашим происхождением, Ваш образ жизни и ваша сексуальная жизнь - исключительно в связи с реализацией проекта.

Обработка ваших персональных данных имеет важное значение для развития проекта, любой отказ не позволит ваше участие.

**Характер данных**

Она будет идентифицирована с помощью кода: данные, которые будут собраны в ходе исследования, за исключением вашего имени, будут записываться, обрабатываться и храниться вместе с этим кодом.

**Методы обработки и передачи информации третьим лицам**

Вышеуказанные данные будут собираться и храниться как в бумажном, так и в электронном формате в форме, указанной в предыдущем пункте, а также управляться следующими партнерами проекта под названием "Обработчики данных": больница Сант-Орсола-Болонья, Асл-Болонья, Асп-Сити в Болонье. Ваши данные будут раскрыты только в строго анонимной форме по случаю научных конференций или через научные публикации или статистику.

**Осуществление прав**

Вы имеете право полностью или частично возражать по законным причинам против обработки ваших персональных данных, даже если это имеет отношение к цели сбора.

**Согласие**

Ознакомьтесь с приведенной выше информацией и включите в нее все содержание

Я согласен на обработку моих персональных данных

Я не даю согласия на обработку моих персональных данных

This project has been made possible with the provision of a financial grant from Gilead Sciences Europe Ltd



Progetto:



In collaborazione con:



Comune di Bologna



ASP CITTÀ DI BOLOGNA

Azienda pubblica di servizi alla persona