

# Consultant Questionnaire

**Respondi às perguntas do cliente do questionário.**

*Format: single choice*

- ☐ Sim
- ☐ Não

**Discutimos os seguintes temas:**

*Format: multiple choice + multiple open text field*

- ☐ Testes
  - ☐ VIH: prevenção, sintomas, testes
  - ☐ Outras IST: prevenção, sintomas, testes
  - ☐ Saúde mental
  - ☐ Consumo de substâncias
  - ☐ Identidade de género
  - ☐ Orientação sexual
  - ☐ Sexualidade, amor, relações
  - ☐ Saúde reprodutiva, contraceção
  - ☐ Viver com VIH
  - ☐ Violência (sexual)
  - ☐ Outros:
-

**Verifiquei o estado de vacinação. O cliente está totalmente vacinado contra:**

*Format: multiple choice + multiple open text field*

- ☐ Hepatite A
  - ☐ Hepatite B
  - ☐ HPV
  - ☐ Mpox
  - ☐ Meningococos (4MenB)
  - ☐ Outros:
- 

**Propus as seguintes medidas:**

*Format: multiple choice + multiple open text field*

- ☐ Vacina contra hepatite A
  - ☐ Vacina contra hepatite B
  - ☐ Vacina contra HPV
  - ☐ Vacina contra mpox
  - ☐ PEP para HIV
  - ☐ PrEP para HIV
  - ☐ DoxyPEP
  - ☐ Tratamento empírico para IST
  - ☐ Contracepção normal
  - ☐ Contracepção de emergência
  - ☐ Outros:
-

## Recomendei novos testes em:

*Format: single choice*

- ☐ 2 semanas
- ☐ 4 semanas
- ☐ 6 semanas
- ☐ 2 meses
- ☐ 3 meses
- ☐ 6 meses
- ☐ 9 meses
- ☐ 12 meses
- ☐ Não é preciso lembrar

## Comentários internos:

*Format: long text field*

- ☐ *Free text response:*

---

☐ missing