

## ANKIETA

## Ocena ryzyka zakażenia wirusem C zapalenia wątroby

Płeć: kobieta  mężczyzna 

Wiek: .....

Telefon kontaktowy .....

Czy któraś z odpowiedzi z grupy ryzyka dotyczy Pani/Pana osoby  
(wystarczy jedna):TAK NIE **Grupy ryzyka:**

- osoby przyjmujące dożylne narkotyki,
- osoby pozbawione wolności,
- osoby posiadające tatuaż lub piercing,
- osoby które zostały poddane zabiegom transfuzji krwi lub przeszczepieniu organów przed rokiem 1990,
- partnerzy seksualni osób z przebyłym lub obecnym zakażeniem HCV,
- osoby zakażone HIV, HBV,
- osoby zgłaszające się do punktów anonimowego testowania w kierunku zakażenia wirusem HIV,
- osoby z objawami chorób wątroby,
- osoby, które doznały urazu spowodowanego igłą,
- migranci z krajów o wysokiej częstości występowania zakażeń,
- dzieci matek zakażonych wirusowym zapaleniem wątroby,
- osoby wielokrotnie hospitalizowane,
- osoby z przypadkowo wykrytą podwyższoną aktywnością ALT (powyżej 35IU/l).

Czy mieszka Pani/Pan na terenie miasta Leszna:

TAK NIE