DATE: _____ LOBBY #: _____ STAFF INITIALS: _____ PICTURE ☐ I.D. CHECK ☐

Barcode Label

STD CLINIC VISIT QUESTIONNAIRE

Please indicate the reason for your visit today (check all that apply):

STD Testing:

- ❑ I have symptoms.
- ❑ **I do not** have symptoms.

HIV Testing:

- ❑ I want a **HIV** test.
- ❑ I want a **HIV COURT ORDERED** test.

OTHER REASONS:

- ❑ Someone I had sex with told me to come to the clinic because they have an STD:
  ❒ gonorrhea ❒ chlamydia ❒ syphilis ❒ other: _____
- ❑ Someone from the Health Department told me to come to the STD clinic to:
  - ❑ be tested for STDs.
  - ❑ be treated for STDs.
  - ❑ get treated for genital warts/molluscum with liquid nitrogen.
  - ❑ get symptoms re-checked.
  - ❑ provide another blood or urine sample.
- ❑ I am here to get STD/HIV test results.
- ❑ Vaccination/Immunization.
- ❑ Other: _____

DATE: _____ LOBBY #: _____ STAFF INITIALS: _____ PICTURE ☐ I.D. CHECK ☐

Barcode Label

Cuestionario de la clínica de ETS

Por favor indique la razón de su visita (Marque todo lo que aplica):

Examen para ETS:

- ❑ Tengo síntomas.
- ❑ **No tengo** ningún síntoma.

Examen para ETS:

- ❑ **Quiero la prueba de VIH**.
- ❑ **Quiero la prueba de VIH** (ordenada por la corte).

Otras Razones:

- ❑ Alguien con quien tuve relaciones sexuales me dijo que viniera a la clínica porque había contraído una ETS:
  - ❒ gonorrea ❒ clamidia ❒ sífilis ❒ otra: _____
- ❑ Alguien del Departamento de Salud me dijo que viniera a la clínica de ETS:
  - ❑ para el examen de ETS.
  - ❑ para recibir tratamiento para las ETS.
  - ❑ para recibir tratamiento para las verrugas genitales.
  - ❑ tengo síntomas, y necesito ser re-evaluado/a.
  - ❑ para sacar sangre o dar otra muestra de orina.
- ❑ Estoy aquí por mis resultados de las pruebas de ETS/VIH.
- ❑ Vacuna/Inmunizaciones.
- ❑ Otro: _____