

Formular: Anfrage eines anonymen, kostenlosen HIV-Tests

Sehr geehrte Frau, sehr geehrter Herr,

wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie im Zusammenhang mit der Durchführung des anonymen HIV-Tests ein Beratungsgespräch mit einem Arzt wahrnehmen können. Für Personen unter 18 Jahren ist das Beratungsgespräch verpflichtend. Sie können dieses Beratungsgespräch bereits am Tag der Blutabnahme oder auch beim Abholen des Befundes in Anspruch nehmen.

Damit Sie im Laborprogramm anonym registriert werden können, ersuchen wir Sie den ersten und dritten Buchstaben ihres Nachnamens und den ersten und dritten Buchstaben ihres Namens und den Tag ihrer Geburt aufzuschreiben. Mit diesem Kürzel sind keine Rückschlüsse auf Ihre Person möglich.

Beispiel: **Mustermann Max**, geboren am **13.09.1950** = MSMX13

Bitte schreiben Sie ihr persönliches Kürzel auf: _____.

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die **Möglichkeit eines Beratungsgesprächs mit einem Arzt** in Anspruch nehmen möchten:

- ja
- nein

Bitte kreuzen Sie Ihre **Altersklasse** an:

- Ich bin über 18 Jahre alt.
- Ich bin zwischen 16 und 18 Jahren alt.
- Ich bin unter 16 Jahre alt.

Vielen Dank für die Beachtung dieser Hinweise und für Ihre Mitarbeit!