

**COV NQE LUS NUG TXOG KEV NPAJ TIV THAIV KIS KAB MOB  
 PrEP QUESTIONNAIRE**

Hnub No Yog Hnub

Tus ID Ntsuas# Daim Ntawv Lo  
 Ntawm No

Hnub Yug	Lub Xeev Koj Nyob	Lub Nroog Koj Nyob	Koj Tus Zip Code
<b>Haiv neeg tsawg</b>  <input type="checkbox"/> Neeg Hispanic los sis Latino <input type="checkbox"/> Tsis Yog Neeg Hispanic los sis Latino <input type="checkbox"/> Tsis Paub  <input type="checkbox"/> Tsis xav teb  <input type="checkbox"/> Neeg Hispanic los sis Latino	<b>Haiv neeg (Kos rau txhua nqe uas phim)</b>  <input type="checkbox"/> Neeg Meskas Isdias/Neeg Keeb Kwm As Lav Xas Kas <input type="checkbox"/> Neeg As Xis <input type="checkbox"/> Neeg Dub/Meskas As Fab Li Kas <input type="checkbox"/> Neeg Keeb Kwm Has Vais/Neeg Nyob Hauv Thooj Av Dej Hia Txwv Pacific <input type="checkbox"/> Neeg Dawb  <input type="checkbox"/> Tsis qhia kom meej <input type="checkbox"/> Tsis xav teb <input type="checkbox"/> Tsis Paub	<b>Thaum Yug Yog Txiv Neej los yog Poj Niam</b>  <input type="checkbox"/> Txiv Neej <input type="checkbox"/> Poj Niam  <input type="checkbox"/> Tsis xav teb	<b>Qhov Yog Txiv Neej los yog Poj Niam Rau Tam Sim No</b>  <input type="checkbox"/> Txiv Neej <input type="checkbox"/> Poj Niam <input type="checkbox"/> Hloov Ntawm Txiv Neej Mus Ua Poj Niam (MTF) <input type="checkbox"/> Hloov Ntawm Poj Niam Mus Ua Txiv Neej (FTM) <input type="checkbox"/> Hloov lub cev mus ua txiv neej los yog poj niam - Tsis qhia <input type="checkbox"/> Ua Lwm Hom Txiv Neej los yog Poj Niam <input type="checkbox"/> Tsis xav teb

**Yav dhau los koj puas tau mus kuaj ntsuas tus kab mob HIV?**  
 Yog  Tsis Yog  Tsis Paub

**Yog koj twb tau mus kuaj ntsuas tus kab mob HIV ua ntej dhau los lawm, qhov kuaj tau los ntawd zoo li cas?**  
 Tsis Muaj  Muaj  Tsis paub

**Kev paub zoo tshaj plaws ntawm koj hauv 5 lub xyoos dhau los muaj xws li:**

(Kos rau kem plaub fab uas muaj tiag)

<input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug txiv neej?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug txiv neej uas tsis tau siv lub hhab looj?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug txiv neej uas raug txhaj tshuaj muaj yees?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug txiv neej uas yog tus muaj HIV+?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug txiv neej?	<input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug poj niam?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug poj niam uas tsis tau siv lub hhab looj?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug poj niam uas raug txhaj tshuaj muaj yees?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug poj niam uas yog tus muaj HIV+?  <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug poj niam?	<input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug neeg hloov mus ua txiv neej los yog mus ua poj niam lawm? <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug neeg uas raug hloov mus ua txiv neej los yog mus ua poj niam uas tsis tau siv lub hhab looj? <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug neeg uas raug hloov mus ua txiv neej los yog poj niam uas raug txhaj tshuaj muaj yees? <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug neeg raug hloov mus ua txiv neej los yog poj niam uas yog tus muaj HIV+? <input type="checkbox"/> Tau sib deev los sis ua qhov quav nrog ib tug neeg hloov mus ua txiv neej los yog mus ua poj niam lawm?
--	---	---

**Kev paub zoo tshaj plaws ntawm koj hauv 5 lub xyoos dhau los muaj xws li:**

(Kos rau kem plaub fab uas muaj tiag)

Puas tau txhaj tshuaj muaj yees?  Puas tau sib koom siv rab koob txhaj tshuaj muaj yees?

**Rau qhov kuaj ntsuas tus kab mob syphilis xwb**

Hauv 12 lub hlis dhau los, koj puas tau muab rau npuav ntawm qhov ncauj los sis muab rau lwm tus deev ntawm qhov ncauj?

**Rau cov poj niam xwb**

Hauv 5 lub xyoos dhau los, koj puas deev nrog ib tug txiv neej uas yog tus tau deev nrog cov txiv neej?

**Kos rau kem plaub fab uas teb tias yog:** (Kos rau txhua nqe uas phim)

- Koj puas tau hnov los lus Kev Npaj Tiv Thaix Kis Kab Mob (Pre-Exposure Prophylaxis-PrEP)?
- Puas yog tam sim no koj siv cov tshuaj PrEP txhua hnuv?
- Hauv 12 lub hlis dhau los koj puas tau siv PrEP rau thaum ib lub sijhawm twg?

**COV NQE LUS NUG TXOG KEV NPAJ TIV THAIV KIS KAB MOB**

**For PrEP Navigators Only**

**Essential Health Benefits:** (Check box for yes, check all that apply)

	<b>Screened for Need</b>	<b>Need Determined</b>	<b>Provided or Referred</b>
Health benefits navigation and enrollment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evidence-based risk reduction intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behavioral health services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Social services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Local Use Fields**

**Worker Name:** (Enter in Local Use Field 1)

**Referral Source:** (Enter in Local Use Field 2)