

Sie könnten von einer HPV-Infektion betroffen sein. Sind Sie gefährdet? Machen Sie diesen **Schnelltest und sprechen Sie mit Ihrem Arzt/Ihrer Ärztin.***

Ihre aktive Beteiligung an der eigenen Gesundheitsvorsorge ist entscheidend. **Füllen Sie die Checkliste aus und**, falls sie mindestens ein Kästchen angekreuzt haben, nutzen Sie sie als **Grundlage für ein Gespräch mit Ihrem Hausarzt/Ihrer Hausärztin oder Ihrem Frauenarzt/Ihrer Frauenärztin.**

Ich bin sexuell aktiv

Ich habe sexuelle Kontakte mit verschiedenen Partnern

Ich habe mich in der Vergangenheit mit HPV infiziert

Ich verwende/will ein hormonelles oder nicht-hormonelles Verhütungsmittel (einschließlich Kondom) verwenden

Ich hatte eine Geschlechtskrankheit oder möchte überprüfen, ob ich eine Geschlechtskrankheit habe*

Ich möchte einen Pap-Test durchführen lassen / Ich hatte in der Vergangenheit einen auffälligen Pap-Test

Ich hatte HPV-bedingte Genitalwarzen oder präkanzeröse Läsionen

Ich rauche

Ich habe ein geschwächtes Immunsystem

Dieser Fragebogen wurde auf der Plattform [HPVinfo.lu](https://www.hpvinfo.lu) heruntergeladen.
Sie können ihn ausdrucken, in Ihren Dateien speichern oder per E-Mail versenden.
Dieses Dokument dient als Grundlage für ein Gespräch mit Ihrer medizinischen Fachkraft.