

## МОТИВАЦИОННАЯ АНКЕТА ДЛЯ ЮНОШИ 15-17 ЛЕТ

Если у Вас в приоритете здоровье - эта анкета для Вас!  
Анкета позволит получить общую информацию о здоровье.

Варианты ответов: «Да» или «Нет».

Если Вы не хотите отвечать на какой-то вопрос - оставьте его без ответа.  
Ответив на вопросы, Вы сможете понять, на какие именно особенности здоровья Вам стоит  
обратить внимание в первую очередь.

В конце анкеты мы разместили полезные для Вас ссылки.

Вы можете получить консультацию профессионала по возникшим у Вас вопросам.  
Если Вы хотите обсудить вопросы, не вошедшие в анкету, вопросы мужского здоровья,  
интимной гигиены, отношений - наши специалисты готовы Вас проконсультировать.  
Знайте, что Вы не один, и мы можем Вам помочь!

| № | ВОПРОС                                                                                                                                                                  | ОТВЕТ |     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
|   |                                                                                                                                                                         | А     | Б   |
| 1 | Были ли Вы в этом году на приёме у уролога-андролога?                                                                                                                   | нет   | да  |
| 2 | Появились ли у Вас лобковые волосы?                                                                                                                                     | нет   | да  |
| 3 | Считаете ли Вы, что у Вас есть лишний вес?                                                                                                                              | да    | нет |
|   | <b>Беспокоило ли Вас в течение года:</b>                                                                                                                                |       |     |
| 4 | Учащенное или болезненное мочеиспускание, высыпания (пузырьки/язвочки/бородавки) или выделения из половых путей, вызывающие дискомфорт (жжение, зуд, неприятный запах)? | да    | нет |
| 5 | Беспокоят ли Вас периодически боли внизу живота, в области половых органов?                                                                                             | да    | нет |
| 6 | Беспокоитесь ли Вы по поводу внешнего вида или состояния половых органов (изменение формы, размера, цвета, искривление, высыпания)?                                     | да    | нет |

Если Вы дали хотя бы один ответ из колонки «А», то Вам стоит обратиться к урологу-андрологу.

### Справочная информация:

Телефон прямой линии по вопросам репродуктивного здоровья +7-XXX-XXX-XX-XX

QR-код на интернет ресурс

по вопросам репродуктивного здоровья



QR-код на интернет ресурс

для записи к врачу

