

QUESTIONNAIRE PRÉ-DON

Les questions suivantes portent sur votre état de santé aujourd'hui.		
État de santé	1 Vous sentez-vous bien aujourd'hui?	
	2 Avez-vous: la grippe? mal à la gorge? de la fièvre? une infection?	
Les prochaines questions portent sur les médicaments et les vaccins.		
Médicaments, vaccins	3 Au cours des 3 derniers jours, avez-vous pris des médicaments, y compris de l'aspirine? (Les vitamines ou pilules contraceptives ne comptent pas.)	
	4 Au cours du dernier mois, avez-vous pris Accutane, Epuris, Clarus, Absorica LD ou isotrétinoïne ?	
	5 Au cours du dernier mois, avez-vous pris Toctino, Hanzema ou Alitrétinoïne ?	
	6 Au cours du dernier mois, avez-vous pris Proscar, Propecia ou Finastéride ?	
	7 Au cours des 3 derniers mois, avez-vous eu un vaccin?	
	8 Au cours des 4 derniers mois, avez-vous pris un ou des médicaments par voie orale pour prévenir une infection au VIH en pré-exposition (PPrE, ou PrEP en anglais) ou post-exposition (PPE, ou PEP en anglais)?	
	9 Au cours des 2 dernières années, avez-vous reçu une injection ou piqûre pour prévenir une infection au VIH en pré-exposition (PPrE, ou PrEP en anglais)?	
	10 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous pris Avodart, Jalyn ou dutastéride ?	
	11 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu un vaccin contre la rage ou une injection suivant une exposition à l'hépatite B?	
	12 Avant 1986, avez-vous reçu une hormone de croissance humaine ?	
	13 Avez-vous déjà pris Soriatane (acitrétine) ou Tegison (étrétinate) ?	
	Les prochaines questions portent sur vos antécédents médicaux.	
	Renseignements médicaux	14 Prenez-vous de l'insuline pour traiter un diabète?
15 Au cours des 3 derniers jours, avez-vous eu un traitement dentaire?		
16 Au cours des 10 derniers jours, avez-vous contracté la COVID-19?		
17 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous consulté un médecin concernant un problème de santé, subi une opération ou reçu un traitement médical?		
18 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous été enceinte?		
19 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous souffert d'une hépatite?		
20 Au cours des 6 derniers mois, avez-vous reçu une transfusion de sang ou de produits sanguins?		
21 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu une greffe?		
22 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des contacts étroits avec une personne qui a eu une hépatite?		
23 Avez-vous déjà eu la malaria?		
24 Avez-vous déjà été enceinte, fait une fausse couche ou subi un avortement?		
25 Avez-vous déjà obtenu un résultat positif à un test de dépistage du VIH/sida?		

QUESTIONNAIRE PRÉ-DON

Renseignements médicaux	26	Avez-vous déjà fait des crises d'épilepsie, perdu connaissance, ou été dans le coma?
	27	Avez-vous déjà eu des problèmes cardiaques ou fait un accident vasculaire cérébral ?
	28	Avez-vous déjà eu des problèmes sanguins ou pulmonaires?
	29	Avez-vous déjà eu un cancer?
	30	Avez-vous déjà eu la maladie de Crohn?
	31	Avez-vous déjà eu une greffe de dure-mère (enveloppe du cerveau)?
	32	Avez-vous déjà eu la maladie de Chagas, la babésiose ou la leishmaniose?
	33	La maladie de Creutzfeldt-Jakob a-t-elle déjà été diagnostiquée chez l'un de vos parents, enfants, frères ou sœurs biologiques?
Voyages	Les prochaines questions portent sur vos séjours à l'étranger.	
	34	Au cours des 3 derniers mois, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada et des États-Unis pendant moins de 6 mois?
	35	Au cours des 8 dernières semaines, avez-vous séjourné à l'extérieur du Canada?
	36	Au cours des 3 dernières années et demie, avez-vous passé plus de 6 mois consécutifs à l'extérieur du Canada et des États-Unis?
	37	Avez-vous passé 6 mois consécutifs ou plus au Mexique, en Amérique centrale ou en Amérique du Sud?
	38	Êtes-vous né(e) au Mexique, en Amérique centrale ou en Amérique du Sud?
Questions additionnelles	Questions additionnelles.	
	40	Au cours des 3 derniers mois, vous êtes-vous fait tatouer?
	41	Au cours des 3 derniers mois, vous êtes-vous fait percer les oreilles ou la peau (piercing)?
	42	Au cours des 3 derniers mois, avez-vous eu des traitements d'acupuncture ou électrolyse?
	43	Au cours des 3 derniers mois, avez-vous eu un nouveau partenaire sexuel? <i>Si « oui » - Au cours des 3 derniers mois, avez-vous eu un rapport sexuel anal?</i>
	44	Au cours des 3 derniers mois, avez-vous eu plus d'un partenaire sexuel? <i>Si « oui » - Au cours des 3 derniers mois, avez-vous eu un rapport sexuel anal?</i>
	45	Au cours des 6 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e) avec une aiguille ou avez-vous été en contact avec le sang de quelqu'un d'autre?
	46	Au cours des 6 derniers mois, vous êtes-vous injecté des stéroïdes illicites?
	47	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu la syphilis ou la gonorrhée ou avez-vous reçu un traitement pour ces maladies?
	48	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait de la prison?
	49	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels avec un travailleur ou une travailleuse du sexe, ou avec une personne qui a accepté de l'argent ou de la drogue en échange de rapports sexuels?
	50	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels avec une personne qui s'est déjà injecté de la drogue?
	51	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels avec une personne qui est infectée par le VIH/sida ou qui a obtenu un résultat positif à un test de dépistage du VIH/sida?

QUESTIONNAIRE PRÉ-DON

52	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous accepté de l'argent ou de la drogue en échange de rapports sexuels?
53	Vous êtes-vous déjà injecté de la drogue, ne serait-ce qu'une seule fois?
54	Avez-vous déjà soigné ou manipulé des singes ou été en contact avec leurs fluides corporels, dans le cadre de votre emploi actuel ou d'un ancien emploi?
55	La dernière fois que vous avez donné du sang ou voulu en donner, était-ce à Héma-Québec?

CONSENTEMENT

56	J'ai lu et compris la brochure destinée aux donateurs et je consens à donner du sang et à ce que la Société canadienne du sang l'utilise à toutes fins utiles.
57	J'ai répondu à toutes les questions avec sincérité et je m'engage à continuer de le faire. Je comprends que toute fausse déclaration pourrait nuire à autrui.