

Questionnaire








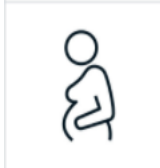
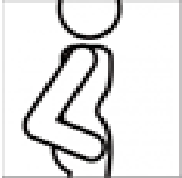

Prezime.....

Ime.....

Datum rođenja..... rodna zemlja.....

Telefon..... Datum dolaska u Francusku.....

Dépistage duDépistage fait le.....à.....H

	<p>Da li pušite?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p>		<p>Da li se znojite noću?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p> <p><input type="radio"/> Ne znam</p>
	<p>Da li kašljete?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p>		<p>Da li ste već liječeni od tuberkuloze?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p> <p><input type="radio"/> Ne znam</p>
	<p>Ako da, od kada?</p> <p><input type="radio"/> Već više od 3 tjedna?</p> <p><input type="radio"/> Već manje od 3 tjedna ?</p> <p><input type="radio"/> Ne znam ?</p>		<p>Da li je netko iz Vaše obitelji imao tuberkulozu?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p> <p><input type="radio"/> Ne znam</p>
	<p>Imate li ispljuvak?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p> <p><input type="radio"/> Ne znam</p>		<p>Јеси ли трудна?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p>
	<p>Da li ste u prošla 3 mjeseca izgubili na težini?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p> <p><input type="radio"/> Ne znam</p>		<p>Da li se trenutno osjećate bolesnim?</p> <p><input type="radio"/> Da</p> <p><input type="radio"/> Ne</p> <p><input type="radio"/> Ne znam</p>

Tuberkuloza je jedno oboljenje, od koje obolele osobe kašlju više tjedana, imaju vrućicu i gube na težini. Oboljenje se prenosi bakterijama, koje se iz pluća obolele osobe izbacuju vani u zrak. Udisanjem ovakvoga zraka mogu oboljeti zdravi ljudi. Tuberkuloza je izlječiva. Terapija se sastoji od medikamenata, koji se moraju gutati svakoga dana tijekom 6 do 8 mjeseci. Ukoliko netko ima takvih poteškoća u vašoj spavaoni, molimo Vas da to prijavite osobi koja Vas zastupa. Na taj način se može izvršiti prijedlog te osobe na tuberkulozu, a Vi nećete biti inficirani.

Informations à remplir par la structure :

Adresse postale de l'intéressé(e) :

.....
.....
.....
.....

- A remplir par la MERM le jour du dépistage



Impression de l'infirmière

- Bonne santé
- Mauvaise santé

- A remplir par le personnel du centre de dépistage de la tuberculose :

Score retenu :

Consultation médicale oui non

Questionnaire vu par le