



Опитувальник для збору анамнестичних даних та синдромного спостереження
Questionario per la raccolta dei dati anamnestici e della sorveglianza sindromica

1. Хто-небудь серед Ваших членів сім'ї/співмешканців мав туберкульоз за останні 2 роки?
Qualcuno tra i suoi familiari/conviventi ha mai avuto la tubercolosi precedentemente agli ultimi 2 anni?
так ні
2. Чи мали тісні контакти із хворими туберкульозом за останні 2 роки?
Ha avuto contatti stretti con casi di tubercolosi negli ultimi due anni?
так ні
3. Встановлювали Вам коли-небудь туберкульоз як діагноз?
Lei ha mai avuto una diagnosi di tubercolosi?
так ні
4. На даний момент Ви лікуєтеся від туберкульозу або лікувалися до того часу, поки не виїхали з України?
È attualmente in terapia per tubercolosi o la stava assumendo nel momento in cui ha lasciato l'Ucraina?
так ні
5. Ви мали кашель останніх 2 тижні?
Ha tosse da almeno 2 settimane?
так ні
6. Чи мали температуру на протязі тижня?
Ha febbre da almeno 1 settimana?
так ні
7. Чи потіли Ви вночі?
Ha sudorazioni notturne?
так ні
8. Чи втрачали вагу за останні 3 місяці?
Ha perso peso negli ultimi tre mesi?
так ні
9. Маєте болі в грудях?
Ha dolore toracico?
так ні