

Questionnaire à destination du Centre de Lutte Antituberculeux

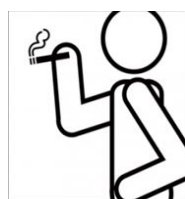
Name.....

Forename.....

Date of birth..... country of birth.....native country

Phone number Date of arrival in France.....

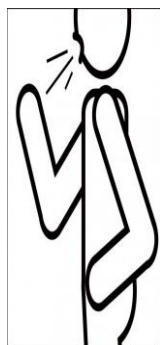
Dépistage duDépistage fait



თამბაქოს ეწევი?
 დიას
 არა



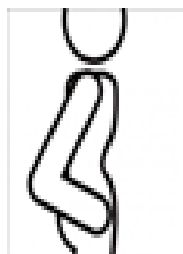
გაქვი, თუ არა ხველა?
 დიას
 არა



დადებითი პასუხის შემთხვევაში: როდიდან?
 3 კვირაზე მეტია, რაც ახველებთ?
 3კვირაზე ნაკლებია, რაც ახველებთ?
 არ ვიცი



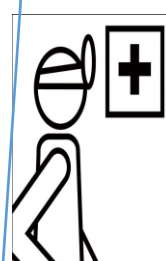
გაქვთ თუ არა ნახველი?
 დიას
 არა
 არ ვიცი



ბოლო 3 თვის მანძილზე წონაში ხომ არ დაგიკლიათ?
 დიას
 არა
 არ ვიცი



ღამით ხომ არ ოფლიანობთ?
 დიას
 არა
 არ ვიცი



გიმკურნალიათ ოდესმე ტუბერკულოზზე?
 დიას
 არა
 არ ვიცი



ჰქონია თუ არა ოდესმე ტუბერკულოზი თქვენი ოჯახის რომელიმე წევრს
 დიას
 არა
 არ ვიცი



Are you pregnant ?
 დიას
 არა



ამჟამად თავს ცუდად ხომ არ გრძნობთ?
 დიას
 არა
 არ ვიცი

ტუბერკულოზით დაავადების დროს, ავადმყოფებს შეენიშნებათ ხველა, რომელიც მრავალი კვირა გრძელდება, მათ შეენიშნებათ ასევე სიცხე და წონაშიც იკლებენ. ეს დაავადება გადამდებია. ავადმყოფის მიერ ამოხველების დროს ბაქტერიამისი ფილტვებიდან ჰაერში გაიბნევა. ბაქტერიით დაბინძურებული ჰაერის ჩასუნთქვის დროს შეიძლება ჯანმრთელი ადამიანი დაავადდეს. ტუბერკულოზი განკურნებადია. მკურნალობა ტარდება მედიკამენტებით, რომლებიც ავადმყოფმა ყოველ დღე უნდა მიიღოს 6-დან 8 თვის განმავლობაში. იმ შემთხვევაში, თუ თქვენს საძინებელ ოთახში ვინმეს ასეთი სიმპტომები აღენიშნება, აუცილებლად შეატყობინეთ მომსახურე პერსონალს. იმ ადამიანს ტუბერკულოზზე გამოკვლევას ჩაუტარებენ, თქვენ კი არ დასნეულდებით.

Informations à remplir par la structure :

Adresse postale de l'intéressé(e) :

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

• A remplir par la MERM le jour du dépistage



Impression de la soignante

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