

Упитник за рано откривање обољења дисајних путева код деце

Драги родитељи

Молимо Вас да одговорите на питања и вратите упитник лекару Вашег детета. Циљ упитника је да се на време открије болест дисајних путева. Изаберите и заокружите један одговор:

Заокружи тачан одговор:

1.	Да ли је Ваше дете до сада имало понављане епизоде кашља, свирања у грудима, стезања у грудима или проблеме са дисањем?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН
2.	Да ли Ваше дете има кашаљ, свирање или стезање у грудима или проблеме са дисањем током игре или физичког напора?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН
3.	Да ли је током последњих годину дана Ваше дете изостајало из школе због кашља, свирања или стезања у грудима, тешког дисања?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН
4.	Да ли Вам је икада доктор рекао да Ваше дете има астму?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН
5.	Да ли Вам је икада доктор рекао да Ваше дете има опструктивни или <i>wheezing</i> бронхитис?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН
6.	Да ли Ваше дете управо сада кашље, има гушобољу и запушен нос?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН
7.	Да ли Ваше дете управо сада добија антибиотике због болести дисајних путева?	ДА	НЕ	НИСАМ СИГУРАН

Име детета Датум

Родитељ