



Anamneză pentru examinări în conformitate cu art. 36 par. 4 din Legea germană pentru prevenirea și controlul bolilor infecțioase la oameni (Legea germană privind protecția împotriva infecțiilor - IfSG)

Anamnese für Untersuchungen gem. § 36 (4) Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz - IfSG)

Prenume: (Vorname)	Nume: (Nachname)
Data nașterii: (Geburtsdatum)	Genul: <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d (Geschlecht: w / m / d)
Adresă: (Adresse)	
Număr de telefon: (Telefonnummer)	
Adresă de e-mail: (E-Mail-Adresse)	
MID: multiple-identity-detector (detector de identitate multiplă) (MID multiple-identity-detector)	AZR: Număr de înregistrare în Registrul Central al Străinilor (AZR Aktenzeichen Ausländerzentralregister)

Vă rugăm să introduceți toți anii - dacă este posibil - cu cifre arabe. Mulțumim!

Bitte alle Jahreszahlen – bei Möglichkeit – in arabischen Ziffern eintragen. Danke!

Ați suferit deja de tuberculoză? da nu

Dacă da, când? _____

Waren Sie schon an einer Tuberkulose erkrankt? ja / nein
Wenn ja, wann?

Tușiți de mai mult de 2 săptămâni? da nu

Haben Sie seit 2 Wochen oder länger Husten? ja / nein

Aveți spută care conține sânge când tușiți? da nu

Haben Sie beim Husten Auswurf mit Blutbeimengungen? ja / nein

Ați avut probleme cu respirația mai mult de 2 săptămâni? da nu

Haben Sie seit 2 Wochen oder länger Atembeschwerden? ja / nein

Ați slăbit în ultimele luni? da nu

Haben Sie in den letzten Monaten Gewicht verloren? ja / nein

Aveți noduri dureroși pe gât sau sub axile? da nu

Haben Sie schmerzhafte Knoten am Hals oder unter den Achseln? ja / nein

Suferiți de transpirații nocturne? da nu

Leiden Sie unter Nachtschweiß? ja / nein

Aveți o creștere a temperaturii (>38°C)? da nu

Besteht bei Ihnen eine Temperaturerhöhung (>38°C)? ja / nein

Suferă cineva din familia dvs. de simptomele menționate mai sus? da nu

Leidet jemand in Ihrer Familie unter den oben genannten Beschwerden? ja / nein

V-ați făcut vreodată o radiografie pulmonară? da nu

Wurde bei Ihnen schon einmal eine Röntgenaufnahme der Lunge durchgeführt? ja / nein

Dacă da, când? _____ Au existat anomalii? da nu

Wenn ja, wann? Gab es Auffälligkeiten? ja / nein

V-ați făcut vreodată un test de tuberculoză? da nu

Wurde bei Ihnen schon einmal ein Tuberkulosestest durchgeführt? ja / nein

Dacă da, când? _____ Care a fost rezultatul testului? pozitiv negativ

Wenn ja, wann? Wie war das Ergebnis des Tests? positiv / negativ

Ce tip de test a fost făcut? Test cutanat Test de sânge

Welcher Art von Test wurde durchgeführt? Hauttest / Bluttest

Ați avut contact cu cineva care suferă de tuberculoză? da nu

Hatten Sie Kontakt zu einer an Tuberkulose erkrankten Person? ja / nein

Dacă da, când? _____

Wenn ja, wann?

Ați lucrat într-un spital/ambulatoriu medical? da nu

Haben Sie in einem Krankenhaus/einer medizinischen Ambulanz gearbeitet? ja / nein

Ați primit vaccin antituberculos (BCG)? da nu

Haben Sie eine Tuberkulose-(BCG-)Impfung erhalten? ja / nein

Suferiți de o boală a sistemului imunitar sau de o boală tumorală? nu știu da nu

Leiden Sie an einer Erkrankung des Immunsystems oder einer Tumorerkrankung? weiß ich nicht / ja / nein

Luați medicamente care slăbesc sistemul imunitar (de exemplu, cortizon)? nu știu da nu

Nehmen Sie Medikamente ein, die das Immunsystem schwächen (z. B. Kortison)? weiß ich nicht / ja / nein

În cazul femeilor: Sunteți însărcinată? da nu

Bei Frauen: Liegt eine Schwangerschaft vor? ja / nein

Care este data probabilă a nașterii: _____

Wann ist der Entbindungstermin?

Data: _____

Datum

Semnătură: _____

Unterschrift

Numele și semnătura părinților/îngrijitorilor: _____

Name und Unterschrift Eltern / Betreuer