

Dotazník pro nemocné se suspektní exogenní alergickou alveolitidou

1. Máte nebo jste měl/a doma nebo v práci cokoliv z níže uvedených?

	Ano	Ne
Zvlhčovač		
Sauna		
Vířivka/jacuzzi		
Klimatizace		
Ptactvo (holub, hrdlička, papoušek, andulka, korela, kuře, kachna, husa, bažant)		
Poškození vodou		
Plísně		
Zvířata		
Péřové lůžkoviny (polštáře, peřiny)		

2. Jste v práci nebo v místě Vašeho bydliště vystaven/a kouři nebo prachu?

Ano	Ne
-----	----

3. Prosím vypište všechna zaměstnání, která jste doposud vykonával/a (po dobu delší než 6 měsíců, minimálně 20 hodin týdně)

Povolání – zaměstnání (název)	Co přesně Vaše povolání zahrnovalo? Jaké služby nebo výrobky byly produkovány?	Od roku	Do roku

4. Zaškrtněte, pokud jste byl/a zaměstnán/a v některém z níže uvedených průmyslových odvětví:

Těžební průmysl		Dřevozpracující průmysl	
Slévárství		Pekařství	
Výroba umělých hmot		Zpracování koryšů	
Práce v lomu		Výroba a zpracování hliníku	
Železnice		Sklářství	
Stavba tunelů		Nakládání s odpady	
Celulózka a papírna		Keramický průmysl	
Výroba izolací		Kovoobrábění	

5. Vykonával/a jste ve svém životě některé z následujících povolání?

Zemědělec		Laborant	
Automechanik		Obsluha tryskacího/omílacího stroje	
Tesař		Práce s izolačním materiálem	
Malíř		Přístavní dělník	
Svářeč		Instalatér/klempíř	
Pracovník s odpadem		Soustružník	

**6. Byl/a jste někdy exponována některému z následujících zdrojů?
(kdekoliv)**

Chov zvířat a zemědělská výroba	Kovy/nerosty	Potravinářství/rostlinná výroba	Různé
Ptactvo (zakroužkujte druh) Holub, hrdlička, korela, andulka, papoušek, kuře, husa, kachna, bažant	Berylium	Sýr	Průmyslové čisticí roztoky
Peří	Barium	Mouka	Olejové kapky do nosu
Rybí moučka	Kobalt	Enzymy	Jíl, hrnčířská hlína
Insekticidy	Cín	Káva/čaj	Talek
Hnojiva	Oxidy železa	Houby	Barvy
	Hliník	Olej	Cement
	Chrom	Slad	Trubky
	Slída	Maso	Brzdy
	Křemík	Bavlna	Keramické dlaždice
	Azbest	Dřevný prach	
	Uhlí	Korek	

7. Máte podezření, že Vaše obtíže způsobila jiná expozice?

8. Prosím zaškrtněte, co platí:

<input type="checkbox"/>	Nadále pracuji.
<input type="checkbox"/>	Jsem v pracovní neschopnosti od.... (datum).
<input type="checkbox"/>	Jsem v předčasném/invalidním důchodu pro své plicní onemocnění od.... (datum).
<input type="checkbox"/>	Jsem ve starobním důchodu.