Genes Environment Interaction on Respiratory Diseases

THE GEIRD PROJECT

SCALA MMRC

Centro di Verona

Numero identificativo ☐☐☐☐☐☐

Data di compilazione ☐☐ ☐☐ ☐☐

GIORNO MESE ANNO

Per favore, barri la casella che meglio descrive la Sua situazione (**una sola casella**):

☐ mi manca il respiro solo quando faccio uno sforzo intenso

☐ mi manca il respiro quando cammino di fretta in piano o percorro una leggera salita

☐ cammino in piano più lentamente delle persone della mia età a causa della mancanza di respiro oppure, quando cammino in piano a passo normale, mi devo fermare a riprendere fiato

☐ mi devo fermare a riprendere fiato dopo circa 100 metri o dopo pochi minuti di cammino in piano

☐ non esco di casa perché mi manca troppo il respiro oppure mi manca il respiro quando mi vesto o mi spoglio

	NO	SI
Negli ultimi **12 mesi** ha utilizzato antibiotici per problemi respiratori?	☐	☐
Negli ultimi **12 mesi** ha utilizzato mucolitici?	☐	☐
Attualmente è in terapia domiciliare con ossigeno?	☐	☐

Ultimo aggiornamento: 29 ottobre 2009