

Il presente modulo deve essere consegnato all'accettazione

## QUESTIONARIO DI "RISCHIO PER BPCO" Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva

### SAI COS'È LA BPCO?

È una malattia cronica dei polmoni, chiamata BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA, spesso legata al fumo di sigaretta. La BPCO è molto frequente, nonostante molti pazienti ne siano affetti senza esserne consapevoli.

### RISPONDI ALLE DOMANDE E SCOPRI SE SEI AFFETTO DA BPCO

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

MEDICO CURANTE \_\_\_\_\_

N. DI TELEFONO \_\_\_\_\_

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Hai tosse frequente?                    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. Hai frequentemente catarro nei bronchi? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. Fai fatica a respirare dopo uno sforzo? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. Hai più di 40 anni?                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5. Sei un fumatore o lo sei stato?         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Se sei fumatore attivo quante sigarette fumi al giorno? \_\_\_\_\_ da quanti anni? \_\_\_\_\_

Se sei ex fumatore, da quanto hai smesso di fumare? \_\_\_\_\_

Quante sigarette fumavi al giorno? \_\_\_\_\_ per quanti anni? \_\_\_\_\_

- Dichiaro di aver almeno 18 anni e confermo di aver compilato, compreso e accettato integralmente l'informativa al consenso di utilizzo dei miei dati personali sensibili, autorizzandone al trattamento secondo quanto previsto nel consenso informativo.

[www.respiroaunannodalcovid.it](http://www.respiroaunannodalcovid.it)

Con la sponsorizzazione non condizionante di:



Provider e Segreteria organizzativa:

Si ringrazia per la gentile collaborazione:

IGINIO MASSARI  
ALTA PASTICCERIA