

**ID:** \_\_\_\_\_ **Data Naixament:** \_\_\_\_\_

## Formulari Espirometria i Salut 11 anys

**1. Has pres alguna medicació en les últimes 24 hores?**

Si → Diga'ns tots els medicaments que has pres. Per cada un, especifica quant vas prendre la última dosi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No

**2. Has tingut un atac d'asma ...**

	Si	No	No sap/no contesta
<b>... durant els últims 3 dies?</b>			
<b>... en l'última setmana?</b>			

**3. Has tingut un refredat o la grip en l'última setmana?**

Si  
No  
No sap/No contesta

**4. Has patit algun altre problema de salut durant la última setmana?**

Si, especificar \_\_\_\_\_  
No  
No sap/No contesta

**5. Tens un refredat comú avui?**

Si  
No

**6. Número de proves realitzades \_\_\_\_\_**

**7. Comprensió de les instruccions per a realitzar l'espirometria**

1. que ha entès com realitzar el test des de l'inici de la prova
2. Ha entès com realitzar el test, però després d'unes quantes proves
3. Sembla ha fet les proves, però no sembla que hagi entès com fer el l'espirometria

**8. Has pres xocolata, Coca-Cola, Red-bull, ginseng o alguna altra beguda que contingui té o cafeïna en les 2 últimes hores?**

1. Sí Especificar: .....
2. No

**9. Has fet algun tipus d'exercici en les últimes 2 hores?**

1. Sí Especificar: .....
2. No

**10. Només en el cas de nenes: Data d'última Regla: \_\_\_\_\_**

**Observacions:**

1.- Impediments alhora de realitzar la prova d'espirometria per: mocs, refredat, medicació, tos, mal de coll, por, estat d'ànim o altres (especificar)

2.- Comprensió de les instruccions per a realitzar l'espirometria

3.- Altres .....

.....