

9. Czy dotychczas leczony był już kiedykolwiek z powodu gruźlicy

nie ☐ tak ☐ od kiedy (rok)

10. Dotychczasowe leczenie

11. Przebyte i współistniejące choroby

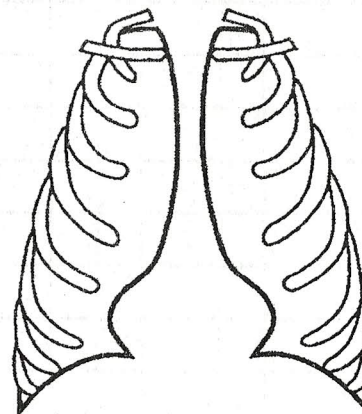
12. Data i wynik ostatniego badania rtg przed stwierdzeniem obecnych zmian

13. Stan obecny,obecne dolegliwości, data badania

4

14. Waga ciała, wzrost, OB, ciepłota

15. RTG klatki piersiowej



16. Badanie fizyczne

Data badania wstępnego