

Questionnaire de l'exposition

Cher patient

Afin de découvrir une cause possible de votre maladie pulmonaire, nous vous demandons de répondre aux questions suivantes.

1. Avez-vous eu des symptômes de grippe au début de votre maladie ? oui no
2. Êtes-vous ou avez-vous été régulièrement exposé aux éléments ou situations suivants (à la maison, au bureau ou ailleurs) ? Allez mentalement de pièce en pièce dans chaque bâtiment dans lequel vous avez été. *Veillez encercler le cas échéant.*

Moisissure, odeur de moisissure, locaux avec des dégâts d'eau	Plume/duvet
Plantes en pot	Fumée épaisse ou poussière industrielle
Humidificateur (y compris les appareils respiratoires), filtre à air, nébuliseur à ultrasons	Détergent industriel
Fontaine de chambre, Aquarium, pisciculture	Oiseaux, Fiente d'oiseau, Volière
Tapis de paille	Insecticides, engrais

3. Avez-vous occupé un emploi comme (*veillez encercler le cas échéant*):

Travail agricole ou habitation près d'une ferme	Travail dans la production ou la transformation des aliments (fromage, blé, malt, huile, saucisses sèches)
Travail avec de l'ensilage, de la litière, du foin ou des grains	Travail du bois
Ravitaillement de chevaux ou poulets (ou habitation à proximité de tels animaux)	Peinture, peinture en aérosol, fabrique de poterie ou travaux de plâtre
Culture de champignons comestibles	Mécanicien automobile
Compostage des légumes verts et des comestibles	Technicien de laboratoire
Travail dans une serre	Travail dans une fabrique textile
Jouer d'un instrument à vent	Travail de soudage, moulage ou fusion
Travail dans la production de vin	Travail dans une mine ou une carrière
Utilisation de sauna, jacuzzi ou piscine	Travail dans une usine de papier, de plastique ou de liège
Travail à l'élimination / collecte des ordures	Travail dans une industrie de cosmétiques / herbes

4. Est-ce qu'il y avait d'autres expositions que vous voulez mentionner ?
-

5. Est-ce que vous avez remarqué que vos symptômes ont changées durant les vacances/en dehors du travail ?

oui non