

# SCHEDA DA COMPILARE ED IMBUCARE

ETA': \_\_\_\_\_

SESSO:  M  F

CITTA': \_\_\_\_\_

## 6 DOMANDE per scoprire se sei ALLERGICO

1. Hai spesso prurito in gola, ti gocciola il naso e starnutisci?  SI  NO
2. Hai spesso prurito agli occhi, arrossamento e lacrimazione?  SI  NO
3. Hai spesso tosse secca, senza febbre, e non riesci a fare un respiro completo?  SI  NO
4. Hai avuto in alcuni giorni un respiro fischiante senza febbre?  SI  NO
5. Hai questi sintomi per più settimane specie da gennaio a giugno?  SI  NO
6. Dopo aver mangiato un alimento o dopo aver preso un farmaco o dopo una puntura d'insetto sono comparse delle chiazze pruriginose sulla pelle?  SI  NO

**COMPILA IL QUESTIONARIO E NON DIMENTICARE DI IMBUCARE  
QUESTA SCHEDA NELL'APPOSITO CONTENITORE!**