



**Please note what fits best!**

Bitte ankreuzen, was für Sie zutrifft!

Do you smoke?  yes  no  sometimes   
Rauchen Sie? ja nein gelegentlich

How many cigarettes do you smoke a day?

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

how many?  one package  two packages  more than that   
wie viele? eine Packung zwei Packungen und mehr

How many years do you smoke? since..... years

Seit wie viel Jahren rauchen Sie? seit .....Jahren

		<b>yes</b>	<b>no</b>
Do you have:	a lung disease?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie	eine Lungenerkrankung?		
	Asthma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Asthma?		
	Chronic bronchitis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chronische Bronchitis?		
Are you short of breath when you get out of bed?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie <b>Atemnot</b> beim:	Aufstehen?		
	walking?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gehen?		
	climbing stairs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Treppen steigen?		
	resting?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	In Ruhe?		
	you are upset?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bei Aufregung?		
Do you snore?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnarchen Sie?			

When are you short of breath?

Wann haben Sie Atemnot?

during daytime?  
tagsüber?

in the night?  
nachts?

Do you take any **medication** on a regular basis or when you need it?

Nehmen Sie regelmäßig oder bei Bedarf **Medikamente** ein?

regularly  
regelmäßig

when you need it  
bei Bedarf

Do you use **sprays** or **inhalators** on a regular basis or when you need it? Benutzen Sie regelmäßig oder bei Bedarf **Sprays**?

regularly  
regelmäßig

when you need it  
bei Bedarf



**Please show me your medication or sprays.**

Bitte zeigen Sie die Medikamente und/oder Sprays!

Do you have productive coughs?

Haben Sie Auswurf?

yes

no

Which color does your sputum have?

Welche Farbe hat der Auswurf?

red   
rot gefärbt

green   
grün gefärbt

yellow   
gelb gefärbt

clear   
klar

foamy   
schaumig



**Please show me your sputum.**

Bitte zeigen Sie den Auswurf!