



RUSSISCH/РОССИЯ

9. Ausschlag, Juckreiz, Rötung - Сыпь, Зуд, Покраснение

DEUTSCH

РОССИЯ

Welche Beschwerden haben Sie?

Какие у вас жалобы?

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Пожалуйста отметьте

Ausschlag

Сыпь

Juckreiz

Зуд

Rötung

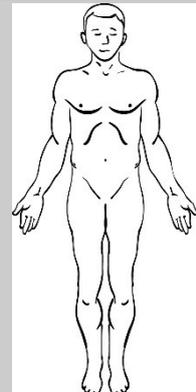
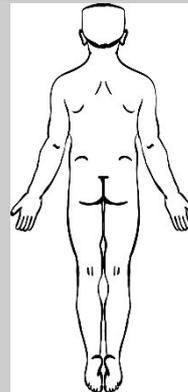
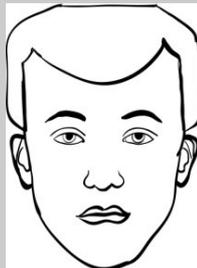
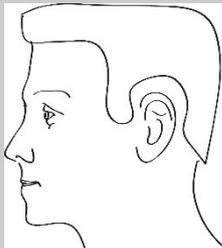
Покраснение

über 1 Woche

Больше, чем 1 неделю

Welche Körperregionen sind betroffen? Bitte einzeichnen.

На каких областях тела? Пожалуйста отметьте.



Seit wann haben Sie diese Beschwerden?

С каких пор у вас жалобы?

ein paar Stunden

Пару часов

1 Tag

1 день

2 bis 6 Tage

От 2 до 6 дней

über 1 Woche

Больше, чем 1 неделю

1 Monat

1 месяц

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Пожалуйста отметьте

Der Ausschlag/Juckreiz/die Rötung...

Эта сыпь/зуд/покраснение...

...breitet sich aus

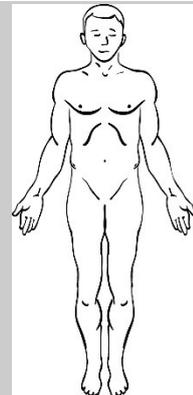
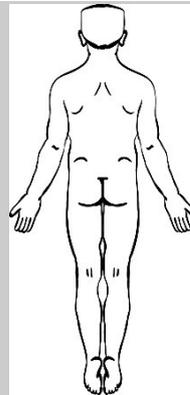
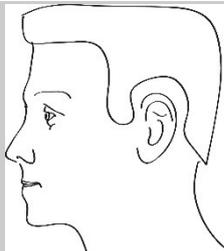
...Увеличивается



- | | |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ...breitet sich nicht aus | <i>...Не увеличивается</i> |
| <input type="checkbox"/> ...wird weniger | <i>...Уменьшается</i> |
| <input type="checkbox"/> ...wechselt den Ort | <i>...Меняет место</i> |

Ja/ Да Nein/ Нет

Die betroffenen Hautareale nässen.	<i>Это место мокнет.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die betroffenen Hautareale schuppen sich.	<i>Это место шелушится.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die betroffenen Hautareale eitern.	<i>Это место гноится.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die betroffenen Hautareale sind geschwollen.	<i>Это место опухшее.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzten Tagen Kontakt zu Personen mit Hauterkrankungen.	<i>В последние дни у меня был контакт с людьми, имеющими заболевания кожи.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzten Tagen Kontakt zu giftigen Materialien.	<i>У меня был контакт с ядовитыми веществами.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde in den letzten Tagen von einem Insekt gestochen oder gebissen.	<i>В последние дни я получил укус насекомого.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich in den letzten Tagen verletzt oder mir eine Wunde zugezogen.	<i>В последние дни я поранился сам.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, wo ist die Verletzung/die Wunde?	<i>Если Да, на каком месте рана?</i>		
Bitte einzeichnen.	<i>Пожалуйста отметьте.</i>		



Ja/ Да Nein/ Нет

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sind Sie allergisch gegen etwas? | <i>У вас есть аллергия на чтото?</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|



Ist bei Ihnen eine Hauterkrankung bekannt?

У вас есть кожное заболевание?

Ist in Ihrer Familie eine Hauterkrankung bekannt (zum Beispiel Schuppenflechte)?

Есть в вашей семье кожные заболевания (на пример: псориаз/чешуйчатый лишай)?