

ହଲ୍ ଶ୍ଯାସନାଗର୍ଗକୁ ପାକସ୍ଥଳୀର ପଦାର୍ଥ ଫେରି ଆସିବା ପ୍ରଶ୍ଯାବଳି

ନାମ: _____

ଜନ୍ମ ତାରିଖ: _____ ଯୁନିଟ୍ ନମ୍ବର: _____

ପରୀକ୍ଷାର ତାରିଖ: _____

ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟେକ ପ୍ରଶ୍ଯ ପାଇଁ ସବୁଠାରୁ ଅଧିକ ସଠିକ୍ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଉପରେ ଗୋଲ ବୁଲାଇ

ଗତ ମାସ ମଧ୍ୟରେ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ସମସ୍ୟାଗୁଡ଼ିକ ଆପଣଙ୍କୁ କିପରି ପ୍ରଭାବିତ କଲା?						
0 = କୌଣସି ଅସୁବିଧା ନାହିଁ ଏବଂ 5 = ଗମ୍ଭୀର/ବାରମ୍ବାର ସମସ୍ୟା						
କର୍କଶତା ବା ଆପଣଙ୍କ ସ୍ଯରରେ ଏକ ସମସ୍ୟା	0	1	2	3	4	5
ଆପଣଙ୍କ ଗଳା ସଫା କରିବା	0	1	2	3	4	5
ଆପଣଙ୍କ ନାକ କିମ୍ବା ଗଳାର ପଛପଟରୁ କିଛି ଝରୁଥିବାର ଅନୁଭବ	0	1	2	3	4	5
ଆପଣ କାଶିବା ସମୟରେ ଶ୍ଯାସରୋଧ ହେବା କିମ୍ବା ବାନ୍ତି ହେବା	0	1	2	3	4	5
ପ୍ରଥମେ ଶୋଇବା କିମ୍ବା ନଇଁବା ସମୟରେ କାଶ ହେବା	0	1	2	3	4	5
କାଶିବା ସମୟରେ ଛାତି ରୁକ୍ଷି ହେବା କିମ୍ବା ସୁସ୍ଯୁରି ମାରିବା ପରି ଶବ୍ଦ ହେବା	0	1	2	3	4	5
ଛାତି ଜଳାପୋଡ଼ା ହେବା, ବଦହଜମୀ, ପାକସ୍ଥଳୀର ଅମ୍ଳ ତଣ୍ଡିକୁ ଉଠି ଆସିବା (କିମ୍ବା ଆପଣ ଏଥି ପାଇଁ ଔଷଧ ସେବନ କରନ୍ତି, ଯଦି ହଁ ଫୋର 5)	0	1	2	3	4	5
ଆପଣଙ୍କ ତଣ୍ଡି ଗତ ଗତ ହେବା କିମ୍ବା ଆପଣଙ୍କ ତଣ୍ଡିରେ ଏକ ଗେଟା	0	1	2	3	4	5
ଖାଇବା ସହିତ କାଶ (ଭୋଜନ ସମୟରେ କିମ୍ବା ଶୀଘ୍ର)	0	1	2	3	4	5
କିଛି ଖାଦ୍ୟ ସହିତ କାଶ	0	1	2	3	4	5
ସକାଳୁ ଶେଯରୁ ଉଠିବା ସମୟରେ କାଶ ହେବା	0	1	2	3	4	5
ଗୀତ ଗାଇବା କିମ୍ବା କହିବା ଯୋଗୁଁ (ଉଦାହରଣ ସ୍ଯରୁପ, ଟେଲିଫୋନରେ) କାଶ ଉଠିଥାଏ	0	1	2	3	4	5
ଶୋଇବା ପରିବର୍ତ୍ତେ ଜାଗ୍ରତ ହେଲେ ଅଧିକ କାଶ ହେବା	0	1	2	3	4	5
ଆପଣଙ୍କ ପାଟିରେ ଏକ ଅଭୂତ ସ୍ଯାଦ	0	1	2	3	4	5

ମୋଟ ସ୍କୋର _____ /70