

# Do you need a TB test?

	Yes	No
Have you had a cough lasting more than three weeks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you lived with or spent time with anyone who had or may have had TB?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Were you born in, or have you traveled to or lived in (for more than 30 days in a row), a high TB incidence area, such as Africa, Asia, Mexico, Central or South America, the Caribbean, or Eastern Europe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Are you living with HIV or cancer, or do you have a condition or take medicine that weakens your immune system?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**If you answer **yes** to any of these questions, talk to your health care provider about getting tested for tuberculosis (TB) today.**

# ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਤਪੇਦਿਕ ਟੈਸਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੰਘ ਆਈ ਸੀ ਜੇ ਤਿੰਨ ਤੋਂ ਵਧ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਰਹੀ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਹਿ ਚੁੱਕੇ ਜਾਂ ਸਮਾਂ ਬਿਤਾ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤਪੇਦਿਕ ਹੋਇਆ ਸੀ ਜਾਂ ਹੋਇਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਜਨਮ ਤਪੇਦਿਕ ਦੇ ਉੱਚ ਪ੍ਰਭਾਵ-ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਹੋਇਆ ਸੀ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਥੇ ਸਫ਼ਰ ਕੀਤਾ ਸੀ ਜਾਂ ਰਹਿ ਚੁੱਕੇ ਹੋ (ਲਗਾਤਾਰ 30 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ), ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਫਰੀਕਾ, ਏਸ਼ੀਆ, ਮੈਕਸੀਕੋ, ਕੇਂਦਰੀ ਜਾਂ ਦੱਖਣੀ ਅਮਰੀਕਾ, ਕੈਰੀਬਿਆਈ, ਜਾਂ ਪੂਰਵੀ ਯੂਰਪ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ਕੀ ਤੁਸੀਂ HIV ਜਾਂ ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਬਿਤਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਤੀਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਜਵਾਬ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਤਪੇਦਿਕ (tuberculosis, TB) ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਾਉਣ ਬਾਰੇ ਅੱਜ ਹੀ ਗੱਲ ਕਰੋ।