



您是否有患结核病的风险？



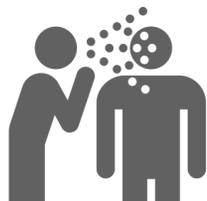
是

否



您是否出生在或曾居住（一个月以上）
在一个结核病多发的国家/地区？

这些国家/地区包括非洲、亚洲、墨西哥、
中南美洲、加勒比海和东欧的任何地方。



您是否曾与患有结核病的人一起生
活或共处过？



您是否是艾滋病毒携带者/艾滋病患
者，或者您是否曾接受过器官移植？
您是否在服用会削弱您的免疫系统
的药物？

如果您对上述任何问题的回答为**是**，
则可能需要进行结核病 (TB) 检查。

