



Urdu / اردو

7. Schwindel/Ohnmacht - چکر آنا - بے ہوش ہونا

SEIT WANN IST IHNEN SCHWINDELIG?	آپ کو کب سے چکر آنے کا مسئلہ ہے؟
<input type="checkbox"/> ein paar Stunden	چند گھنٹوں سے
<input type="checkbox"/> 1 Tag	ایک دن سے
<input type="checkbox"/> 2 bis 6 Tage	دو تا چھ دن سے
<input type="checkbox"/> über 1 Woche	ایک ہفتہ سے زائد وقت
<input type="checkbox"/> 1 Monat	ایک مہینے سے
Wann tritt der Schwindel auf?	چکر کب آتے ہیں؟
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.	متعلقہ جگہ پر نشان لگائیں۔
<input type="checkbox"/> Wenn ich meinen Kopf drehe.	جب سر کو گھماتے ہیں
<input type="checkbox"/> Wenn ich liege.	جب میں لیٹا ہوتا ہوں
<input type="checkbox"/> Wenn ich aus dem Liegen oder Sitzen aufstehe.	بیٹھے یا لیٹنے کی صورت میں اٹھتے ہوئے
<input type="checkbox"/> Wenn ich mich bücke.	جب میں نیچے جھکتا ہوں

		Ja/ ہاں	Nein/ نہیں
Ist Ihnen übel? Wenn ja, haben Sie sich übergeben?	مجھے بخار محسوس ہوتا ہے اور الٹی ہوئی ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hat sich Ihr Gehör verschlechtert?	کیا معمول سے برا سنائی دے رہا ہے؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Ohrgeräusche, die Sie früher nicht hatten?	کیا کانوں میں ایسی آوازیں سنائی دیتی ہیں جو پہلے نہ تھیں؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja:	اگر ہاں		
<input type="checkbox"/> linkes Ohr	بائیں کان میں		
<input type="checkbox"/> rechtes Ohr	دائیں کان میں		

Bei Unklarheiten Frage überspringen

سوالات کے جوابات مشکوک ہونے کی صورت میں چھوڑ دیں۔

Für die Richtigkeit der Übersetzung wird keine Haftung übernommen. ترجمہ کے حقیقی ہونے کی ذمہ داری نہیں ہے۔



Sind Sie ohnmächtig geworden?	کیا آپ بے ہوش ہوئے ہیں ؟	Ja/ ہاں <input type="checkbox"/>	Nein/ نہیں <input type="checkbox"/>
Wenn ja, wie häufig sind Sie in den letzten Tagen ohnmächtig geworden? اگر ہاں - تو پچھلے دنوں میں کتنی بار؟			
<input type="checkbox"/> einmal	ایک بار		
<input type="checkbox"/> ein- bis dreimal	ایک تا تین بار		
<input type="checkbox"/> mehr als dreimal	تین بار سے زائد		
		Ja/ ہاں	Nein/ نہیں
Hatten Sie Herzrasen, <u>als</u> Sie ohnmächtig geworden sind?	کیا بے ہوش ہوتے وقت دل کی دھڑکن تیز تھی ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie Ohrrauschen, <u>bevor</u> Sie ohnmächtig geworden sind?	کیا بے ہوشی سے پہلے کان بج رہے تھے ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie wechselnde Hitze- und Kälteempfindungen, <u>bevor</u> Sie ohnmächtig geworden sind?	کیا بے ہوشی سے پہلے گرم، سرد صورتحال کا سامنا تھا؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Unklarheiten Frage überspringen

سوالات کے جوابات مشکوک ہونے کی صورت میں چھوڑ دیں -

Für die Richtigkeit der Übersetzung wird keine Haftung übernommen.
ترجمہ کے حقیقی ہونے کی ذمہ داری نہیں ہے -

2