

Tipo	Área	Pergunta	Respostas		
TEXT	Login	Qual o seu e-mail?	Livre		
PASSWD	Login	Qual a sua senha?	Livre		
TEXT	Login	Qual o seu nome?	Livre		
TEXT	Login	Qual a sua data de nascimento?	dd/mm/aaaa		
RADIO	Login	Qual o seu sexo?	Feminino	Masculino	
RADIO	Sintomas	Qual a forma de DII que você apresenta?	Retocolite Ulcerativa	Doença de Crohn	
SELECT	Social	Qual a sua situação profissional atual?	Emprego integral	Sub-emprego devido à DII	Desemprego devido à DII
RADIO	Sintomas	Quanto tempo levou para receber seu diagnóstico final depois de começar a perceber sintomas (atualmente reconhecidos por você como relacionados à DII)?	Até dois meses	Mais de dois meses	
RADIO	Tratamento	Pensando bem, quantas vezes foi ao pronto-atendimento ou clínica de emergência com sintomas de DII antes de receber um diagnóstico definitivo?	Até três vezes	Mais de três vezes	
RADIO	Tratamento	Quantas cirurgias relacionadas a DII você fez após o diagnóstico da DII?	Até três	Mais de três	
RADIO	Tratamento	Qual o grau de satisfação com os resultados de sua cirurgia?	Satisfeito	Insatisfeito	
RADIO	Tratamento	Nos últimos 5 anos, quantos dias no total permaneceu hospitalizado devido aos sintomas de DII?	Até 5 dias	Mais de 5 dias	
RADIO	Tratamento	Quantas vezes, depois de uma consulta com um gastroenterologista, você sente que não chegou a dizer algo sobre a DII que pode ter sido importante?	Na maioria das vezes (51% a 100% do tempo)	Poucas vezes (0% a 50% do tempo)	
RADIO	Tratamento	Você acredita que você tem acesso adequado ao seu profissional de Doença Inflamatória Intestinal? Por exemplo, você pode obter uma consulta com o seu médico de Doença Inflamatória Intestinal em tempo hábil?	Sim	Não	
RADIO	Sintomas	Quando foi sua última crise?	No último ano	Mais de um ano	
RADIO	Sintomas	Quantas crises você diria que experimentou nos últimos dois anos?	Até 5	Mais de 5	
RADIO	Social	No ano passado, quantos dias você esteve ausente do trabalho por razões relacionadas com a sua Doença Inflamatória Intestinal?	Até 10 dias	Mais de 10 dias	
RADIO	Social	Você já recebeu ou ouviu falar de reclamações ou comentários abusivos dos seus superiores e / ou colegas sobre o seu desempenho no trabalho em relação a sua doença?	Sim	Não	

RADIO	Social	Você acredita ter sido vítima de discriminação no local de trabalho como um resultado direto da sua Doença Inflamatória Intestinal?	Sim	Não	
RADIO	Social	Minha Doença Inflamatória Intestinal me impediu de prosseguir uma relação íntima (s).	Concordo	Discordo	
RADIO	Social	Minha Doença Inflamatória Intestinal me impediu de fazer novos amigos e / ou mantê-los.	Concordo	Discordo	
RADIO	Social	Minha Doença Inflamatória Intestinal tem afetado negativamente a minha capacidade de executar todo o meu potencial em um ambiente educacional.	Concordo	Discordo	
RADIO	Social	A primeira vez em sua vida quando você se encontrou com outra pessoa com Doença Inflamatória Intestinal, você achou que este encontro fez sentir:	Mais otimista	Mais pessimista	
RADIO	Social	Você participa de algum modo de alguma associação de pacientes de DII?	Sim	Não	