

Subj	ect	Sign	h :	
0.01	~~.	O .9.		

WHO Versiunea scurtă - Evaluarea calității vieții

Investigator:	Dr. Popa Andreea			
eCRF ID:	A201-001			
Filled By:	Subject			
Scale:	End of study (Day 57)			
Date:	8/4/2025			
1. Cum ați evalua calitatea vieții dumneavoastră? Answer: Bună				

2. Cât de mulțumit sunteti de starea dumneavoastră de sanatate?

Answer: Mulțumit

3. În ce măsură simțiți că durerea fizică vă împiedică să faceți ceea ce aveti de făcut?

Answer: Puțin

4. În ce măsură aveți nevoie de tratament medical pentru a funcționa în viața de zi cu zi?

Answer: Puţin

5. Cât de mult vă bucurați de viață?

Answer: Foarte mult

6. În ce măsură considerați că viața dumneavoastră are sens?

Answer: Moderat

7. Cât de bine vă puteți concentra?

Answer: Foarte mult

8. Cât de mult vă simțiți în siguranță în viața de zi cu zi?

Answer: Foarte mult

9. Cât de sănătos este mediul dvs. fizic?

Answer: Foarte mult

10. Aveți suficientă energie pentru activitățile zilnice?

Answer: În mare parte

11. Sunteți capabil să vă acceptați imaginea corporală?

Answer: În mare parte

12. Aveti suficienti bani pentru a vă satisface nevoile?

Answer: În mare parte

13. În ce măsură aveți la dispoziție informațiile de care aveți nevoie pentru activitățile zilnice ?

Answer: În mare parte

14. În ce măsură aveți posibilitatea de a desfășura activități de petrecere a timpului liber?

Answer: În mare parte

15. Cât de bine vă descurcați?

Answer: Bine

16. Cât de mulțumit sunteți de somnul dumneavoastră?

Answer: Mulţumit

17. Cât de mulțumit sunteți de capacitatea dumneavoastră de a vă desfășura activitățile zilnice?

Answer: Mulţumit

18. Cât de mulțumit sunteți de capacitatea dumneavoastră de muncă?

Answer: Mulţumit

19. Cât de multumit sunteți de dumneavoastră?

Answer: Multumit

20. Cât de multumit sunteți de relațiile dvs. personale?

Answer: Mulţumit

21. Cât de multumit sunteți de viața dvs. sexuală?

Answer: Mulţumit

22. Cât de multumit sunteti de sprijinul pe care îl primiți de la prieteni?

Answer: Mulţumit

23. Cât de mulțumit sunteți de condițiile de locuit?

Answer: Mulţumit

24. Cât de mulțumit sunteți de accesul dumneavoastră la serviciile de sănătate?

Answer: Mulţumit

25. Cât de mulțumit sunteți de modalitățile dumneavoastră de transport?

Answer: Neutru

26. Cât de des aveți sentimente negative: cum ar fi stare de rău, disperare, anxietate, depresie?

Answer: Deseori

Aveți observații cu privire la evaluare?

Answer: Pacient cooperant raspunsuri specifice.

Disclaimer: By signing this document electronically, I acknowledge that I have reviewed its contents, understand its implications, and confirm its accuracy. I understand that my electronic signature is legally binding, the content of this document is confidential, and will not be shared with third parties without authorization.