

## WHO Versiunea scurtă - Evaluarea calității vieții

**Investigator:**

Dr. Popa Andreea

**eCRF ID:**

A201-001

**Filled By:**

Subject

**Scale:**

Double-blind Treatment (Day 28)

**Date:**

7/3/2025

### 1. Cum ați evalua calitatea vieții dumneavoastră?

Answer: Neutru

### 2. Cât de mulțumit sunteți de starea dumneavoastră de sanatate?

Answer: Mulțumit

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

Answer: Puțin

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

Answer: Puțin

### 5. Cât de mult vă bucurați de viață?

Answer: Moderat

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

Answer: Moderat

**7. Cât de bine vă puteți concentra?**

Answer: Moderat

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

Answer: Moderat

**9. Cât de sănătos este mediul dvs. fizic?**

Answer: Foarte mult

**10. Aveți suficientă energie pentru activitățile zilnice?**

Answer: Moderat

**11. Sunteți capabil să vă acceptați imaginea corporală?**

Answer: Moderat

**12. Aveți suficienți 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: Neutru

**16. Cât de mulțumit sunteți de somnul dumneavoastră?**

Answer: Neutru

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

Answer: Neutru

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

Answer: Neutru

**19. Cât de mulțumit sunteți de dumneavoastră?**

Answer: Neutru

**20. Cât de mulțumit sunteți de relațiile dvs. personale?**

Answer: Neutru

**21. Cât de mulțumit sunteți de viața dvs. sexuală?**

Answer: Neutru

**22. Cât de mulțumit sunteți de sprijinul pe care îl primiți de la prieteni?**

Answer: Neutru

**23. Cât de mulțumit sunteți de condițiile de locuit?**

Answer: Mulțumit

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

Answer: Mulțumit

**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: fara observatii

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.