

## Evaluarea sevrajului realizată de către Institutul clinic, revizuită

**Investigator:**

Dr. Popa Andreea

**eCRF ID:**

A201-005

**Filled By:**

Investigator

**Scale:**

Screening (Day X)

**Date:**

7/15/2025

**Ora (ceas 24 ore, miezul nopții - 00:00):**

Answer: 19:04

**Pulsul sau ritmul cardiac, măsurate într-un minut:**

Answer: 67

**Tensiunea arterială:**

Answer: 146/83

### **GREAȚĂ ȘI VOMĂ**

**- Întrebați: „Aveți dureri de stomac? Ați vomitat?” Observație.**

Answer: 1 greață ușoară fără vărsături

### **TULBURĂRI TACTILE**

**- Întrebați „Aveți mâncărimi, senzații de înțepături, arsuri, amorțeli sau simțți furnicături pe piele sau sub piele?” Observație.**

Answer: 0 niciuna

## TREMOR

- Brațe întinse și degete depărtate. Observație.

Answer: 0 niciun tremur

## TULBURĂRI AUDITIVE

Întrebați „Sunteți mai conștient de sunetele din jurul dumneavoastră? Sunt dure? Vă sperie? Auziți ceva care vă deranjează? Auziți lucruri care știți că nu există?” Observație.

Answer: 0 nu există

## TRANSPIRAȚII EXTREME

- Observație.

Answer: 0 fără transpirație vizibilă

## TULBURĂRI VIZUALE

- Întrebați „Lumina pare să fie prea puternică? Culoarea ei este diferită? Vă dor ochii? Vedeți ceva care vă deranjează? Vedeți lucruri care știți că nu există?” Observație.

Answer: 1 sensibilitate foarte ușoară

## ANXIETATE

- Întrebați „Vă simțiți nervos?” Observație

Answer: 0 fără anxietate, liniștit

**DURERE DE CAP, SENZAȚIA DE PRESIUNE ÎN CAP** - Întrebați „Vă simțiți capul diferit? Simțiți că aveți un elastic în jurul capului?” Nu evaluați vertijul sau amețeala. În caz contrar, evaluați gravitatea.

Answer: 2 ușoară

### **AGITAȚIE - Observație**

Answer: 1 activitate oarecum mai agitată decât cea normală

### **ORIENTAREA ȘI TULBURAREA SENZORIALĂ - Întrebați "Ce dată este azi? Unde sunteți? Cine sunt eu?"**

Answer: 1 nu poate face adunări succesive sau nu este sigur de dată

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.