**EUROQoL 5D 5L - Versione Italiana**

Sotto ogni argomento, selezioni la SOLA casella che meglio descrive la sua salute OGGI.

MOBILITà DI ANCA

* Non ho alcun problema
* Ho qualche problema
* Ho moderati problemi
* Ho seri problemi
* Non sono capace

CURA DI Sè

* Non ho problemi a lavarmi e vestirmi
* Ho qualche problema a lavarmi e vestirmi
* Ho moderati problemi a lavarmi e vestirmi
* Ho seri problemi a lavarmi e vestirmi
* Non sono capace a lavarmi e vestirmi

ATTIVITÀ USUALI (ad es. Lavoro, studio, faccende domestiche, attività familiari o di svago)

* Non ho problemi a svolgere le mie attività usuali
* Ho lievi problemi a svolgere le mie attività usuali
* Ho problemi moderati a svolgere le mie attività usuali
* Ho gravi problemi a svolgere le mie attività usuali
* Non riesco a svolgere le mie attività usuali

DOLORE / DISAGIO

* Non ho dolore o disagio
* Ho un leggero dolore o disagio
* Ho un dolore o un disagio moderato
* Ho un forte dolore o disagio
* Ho un dolore e disagio estremi

ANSIA / DEPRESSIONE

* Non sono ansioso o depresso
* Sono leggermente ansioso o depresso
* Sono moderatamente ansioso o depresso
* Sono gravemente ansioso o depresso
* Sono estremamente ansioso o depresso



Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_