

APETIT

Cu _____ Lipsă totală
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Data														
Scor														

CONFORT

Cel mai bun _____ Cel mai rău
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imaginabil

Data														
Scor														

DISPNEE

Fără _____ Cea mai severă
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imaginabilă

Data														
Scor														

ALTĂ PROBLEMĂ

_____ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Data														
Scor														

Completat de Pacient [] Aparținător [] Pacient ajutat de aparținător []

- In cazul completării de către aparținător, oboseala, neliniștea și starea „de bine” nu se evaluează!
- Se va completa zilnic (UP) sau de 2 ori pe saptamana (HC).

Scor MMSE: _____ Nivel de educație: _____