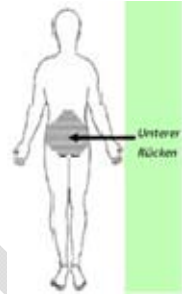


DELPHI FRAGEBOGEN DOLBaPP (Formular 04)

F1- Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzen im unteren Rücken (im Bereich, der in der Abbildung markiert ist)? Bitte ignorieren Sie Schmerzen, wenn Sie im Zusammenhang mit Fieber oder der Menstruation aufgetreten sind.



Ja Nein

Wenn nein, bitte weiter mit Frage XY/gehen Sie bitte zum Ende des Fragebogens

F2- Wenn ja, waren diese Schmerzen so stark, dass Sie länger als einen Tag Ihre üblichen Tätigkeiten eingeschränkt oder Ihre alltäglichen Aktivitäten verändert haben?

Ja Nein

F3- Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzen, die bis ins Bein ausstrahlten?

Ja Nein

F4 - Wenn ja, strahlten diese Schmerzen bis unterhalb des Knies aus?

Ja Nein

F5 - Wie oft hatten Sie in den letzten 4 Wochen Schmerzen im unteren Rücken?

An einigen Tagen An den meisten Tagen Jeden Tag

F6 - Wie lange ist es her, dass Sie einen ganzen Monat lang gar keine Schmerzen im unteren Rücken hatten? (Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an).

Weniger als 3 Monate

3 Monate oder mehr, aber weniger als 7 Monate

7 Monate oder mehr, aber weniger als 3 Jahre

3 Jahre oder mehr

