

Data compilazione _____

Nome e Cognome _____

Fare una **X** nella casella che meglio esprime in che misura ciascun sintomo ha dato fastidio nelle ultime 4 settimane.

E' importante rispondere a tutte le domande.

Nelle ultime 4 settimane, quanto le ha dato fastidio...	Per niente	Poco	Moderatamente	Abbastanza	Molto	Moltissimo
1. Urinare spesso durante le ore della giornata?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. Avere uno sgradevole bisogno urgente di urinare?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. Avere un' improvvisa urgenza di urinare con poco o nessun preavviso?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. Avere piccole perdite involontarie di urine?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Urinare di notte?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. Svegliarsi di notte per il fatto di dover urinare?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7. Avere un incontenibile bisogno urgente di urinare?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. Avere perdite di urine associate a una forte voglia di urinare?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Sommando i valori delle risposte date, si otterrà un numero compreso tra 8 e 48 dove 8 indica la normalità.

DA CONSEGNARE AL MEDICO