## Spine Tango COMI Considération patient

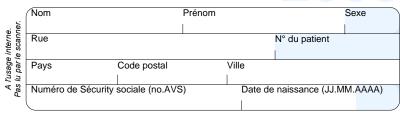




## Instructions

- Veuillez utiliser un crayon #2 pour remplir le formulaire.
- Les questions sont à réponse unique.

Veuillez noircir entièrement les case de marquage.



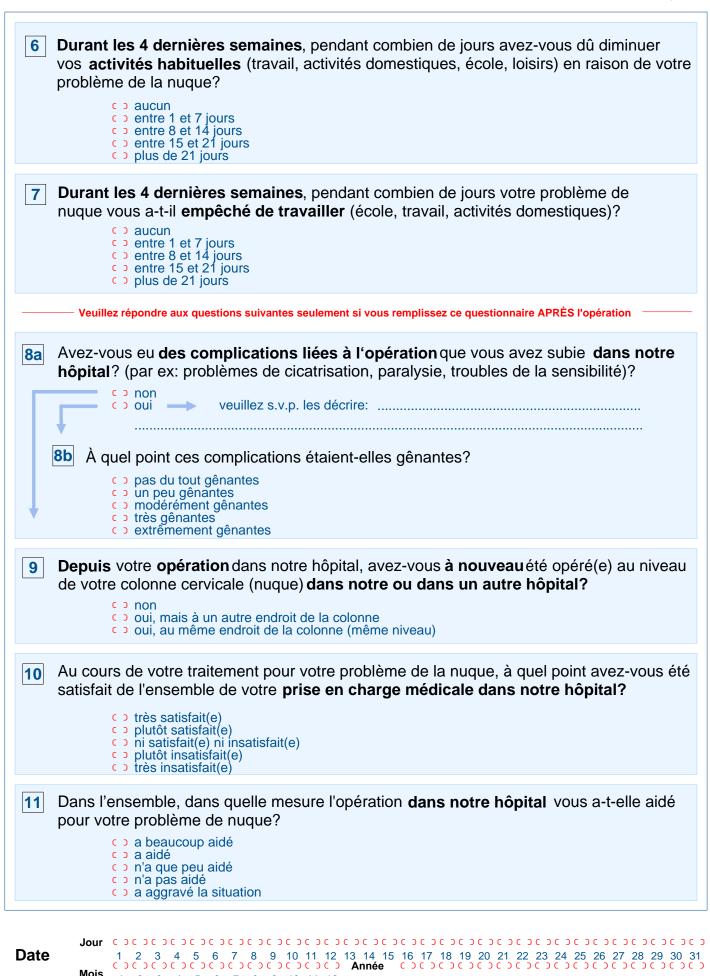
Champs obligatoires	, a	Numero de Secu	rity sociale (no.AV	S) Da	te de naissance (JJ.MM.AAAA)
lateralle disconsinction					
Intervalle d'examination  avant l'opération  avant	c > 3 mois c > 6 mois c > 9 mois c > 1 an		2 ans 3 ans 4 ans 5 ans autre:	ans	par ex. 4 mois = 4 mois/12 mois = 0.33 an
Des <b>problèmes de nuque</b> peuvent entraîner des douleurs de la nuque et/ou des douleurs dans la région de l'épaule et du bras, ainsi que des troubles de la sensibilité tels des picotements, fourmillements, ou encore une diminution de la sensibilité dans ces mêmes régions.					
Parmi les problèmes suivo douleur de la nuque douleur dans le bras et/o	•	vous gêne	•	Ne cochez eule répon	•
troubles de la sensibilité aucun de ces problèmes	dans le bras et	t/ou l'épaule (	par ex. picote diminution de		
Pour les 2 questions suivantes (2a et 2b), nous aimerions que vous indiquiez l'intensité de votre douleur en cochant une réponse ('0' = aucune douleur, '10' = la pire douleur imaginable). Il y a des questions séparées pour les douleurs de la nuqueet les douleurs dans le bras et/ou l'épaule					
2a Quelle a été l'intensité de	e votre <b>doule</b>	eur de la n	<b>uque</b> durar	nt la semaiı	ne écoulée?
aucune 0 1 2 douleur co co c	3 4	5 6 ( ) ( )	7 8 c > c >	9 10	la pire douleur imaginable
Quelle a été l'intensité de votre douleur dans le bras et/ou l'épaule durant la semaine écoulée?					
aucune 0 1 2 douleur (3 (3) (		5 6 ( ) ( )	7 8 () ()	9 10	la pire douleur imaginable
Durant la semaine écoulée, à quel point vos problèmes de la nuque ont-elles gêné vos activités habituelles (votre travail comme vos activités domestiques)?  pas du tout peu modérément beaucoup énormément					
Si vous deviez passer le restant de votre vie avec les symptômes que vous avez maintenant, comment vous sentiriez-vous?  Très satisfait(e)  plutôt satisfait(e)  plutôt insatisfait(e)  plutôt insatisfait(e)  très insatisfait(e)					
5 En repensant à la semai	ine écoulée,	comment of	évaluez-vou	ıs votre qu	alité de vie?

c > bonne moyenne c mauvaise

c > très mauvaise

tournez la page s.v.p.

Page 2 de 2



Signature:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Mois

20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35