

General Functioning

بشكل عام ، هل تعتقد أن صحتك قبل ظهور أعراض كوفيد-19 كانت:

ممتاز
 جيد جدا
 جيد
 مقبول
 ضعيف

بشكل عام ، هل تقول أن صحتك حالياً هي:

ممتاز
 جيد جدا
 جيد
 مقبول
 ضعيف

هل تحدد صحتك حالياً قدرتك على صعود عدة درجات من السلالم او الدرج؟

نعم ، محدودة كثيراً
 نعم ، محدودة قليلاً
 لا ، غير محدود على الإطلاق

هل تحدد صحتك حاليًا قدرتك على المشي لمسافات قريبة؟

نعم ، محدودة كثيرا

نعم ، محدودة قليلا

لا ، غير محدود على الإطلاق

هل حالتك الصحية الحالية تحد من قدرتك على القيام بالنظافة الشخصية أو ارتداء الملابس بنفسك؟ *

نعم ، محدودة كثيرا

نعم ، محدودة قليلا

لا ، غير محدود على الإطلاق

خلال الأسابيع الأربعة الماضية ، هل واجهت أيًا من المشكلات التالية في عملك أو الأنشطة اليومية العادية الأخرى نتيجة صحتك البدنية؟ (اختر من كل ما ينطبق)

أنجزت أقل مما تريد

كانت محدودة في نوع العمل أو الأنشطة الأخرى

ليس محدودا

خلال الأسابيع الأربعة الماضية ، هل واجهت أيًا من المشكلات التالية في عملك أو الأنشطة اليومية المعتادة الأخرى كنتيجة للصحة العاطفية؟ * (اختر كل ما ينطبق)

أنجزت أقل مما تريد

كانت محدودة في نوع العمل أو الأنشطة الأخرى

ليس محدودا