

## Bảng câu hỏi khám sức khỏe bổ sung

Họ Tên		Số CMND	
--------	--	---------	--

※ Vui lòng trả lời bảng câu hỏi này nếu đúng với quý vị.



Đánh giá chức năng của người cao tuổi (66, 70, và 80 tuổi)

1. Bạn có tiêm chủng phòng ngừa dịch cúm(bệnh cúm)hàng năm không ?

- ① Có                      ② Không

2. Quý vị có tiêm phòng chống viêm phổi không?

- ① Có                      ② Không

3. Các câu hỏi sau đây hỏi về khả năng thực hiện các hoạt động thường ngày của quý vị.

Vui lòng đọc và trả lời các câu hỏi dưới đây.

1) Nếu thức ăn đã được bày sẵn ra, bạn có thể tự ăn một mình mà không cần sự giúp đỡ của người khác không?

- ① Có    ② Không

2) Khi mặc áo quần, bạn có thể tự làm một mình mà không cần sự giúp đỡ của người khác không?

- ① Có    ② Không

3) Khi đi đại tiểu tiện, bạn có thể tự ra vào nhà vệ sinh một mình mà không cần sự giúp đỡ của người khác không?

- ① Có    ② Không

4) Khi tắm rửa, bạn có thể tự làm một mình mà không cần sự giúp đỡ của người khác không?

- ① Có    ② Không

5) Bạn có thể tự chuẩn bị đồ ăn mà không cần có sự giúp đỡ của người khác không?

- ① Có    ② Không

6) Bạn có thể tự ra ngoài, đến những nơi như cửa hàng, nhà hàng xóm, bệnh viện, cơ quan hành chính nhà nước rồi tự đi về đến nhà mà không cần có sự giúp đỡ của người khác không?

- ① Có    ② Không

4. Đây là câu hỏi về vấn đề té ngã. Trong vòng 6 tháng trở lại đây bạn có từng bị ngã lần nào không?

- ① Có    ② Không

5. Đây là câu hỏi về vấn đề tiểu tiện. Bạn có gặp trở ngại gì trong khi đi tiểu hoặc bị són tiểu lần nào chưa?

- ① Có    ② Không