

ข้อ 1	ไม่มีอาการปวด (กรณีระบุตำแหน่งที่ปวดในแผ่นภาพด้านหลัง)	มีอาการปวดรุนแรงที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 2	ไม่มีอาการเหนื่อย/อ่อนเพลีย	มีอาการเหนื่อย/อ่อนเพลียมากที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 3	ไม่มีอาการคลื่นไส้	มีอาการคลื่นไส้รุนแรงที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 4	ไม่มีอาการซึมเศร้า	มีอาการซึมเศร้ามากที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 5	ไม่วิตกกังวล	วิตกกังวลมากที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 6	ไม่มีอาการง่วงซึม/สับสน/งง	มีอาการง่วงซึม/สับสน/งงมากที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 7	ไม่เบื่ออาหาร	เบื่ออาหารมากที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 8	สบายดีทั้งกายและใจ	ไม่สบายกายและใจเลย
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 9	ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ	มีอาการเหนื่อยหอบมากที่สุด
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→
ข้อ 10	ปัญหาอื่นๆ ได้แก่.....	(ถ้าปัญหาดังกล่าวรุนแรงมาก คะแนน = 10)
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	→

