

Acupuncture Survey



Print your name: _____ Your relationship to participant: _____

Participant's name: _____ Participant's Social Security Number: _____

FOR OFFICE USE ONLY	Please fax completed forms to 702-691-5620 .	
Reason for visit _____	Date _____	Visit number _____

We need your help to know if your acupuncture treatment is working. Please help us by answering the following survey questions about your pain.

- Please respond to each item by marking one box per row.
- Answers should be about how you have felt over the last week.

How much pain you feel



I had/have
no pain

Mild

Moderate

Severe

Very
severe

How bad was the worst pain you had?

How bad was your pain each day?

How bad is your pain right now?

How pain affects you

Not at all

A little bit

Somewhat

Quite
a bit

Very
much

How much did the pain get in the way of doing your job duties?

How much did the pain get in the way of doing work around the home?

How much did the pain get in the way of participating in social activities?

Cuestionario de Acupuntura



Escriba su nombre: _____ Su relación con el participante: _____

Nombre del participante: _____ Número de Seguro Social del participante: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Please fax completed forms to **702-691-5620**.

Reason for visit _____ Date _____ Visit number _____

Necesitamos su ayuda para saber si su tratamiento de acupuntura está funcionando. Por favor ayúdenos respondiendo a las siguientes preguntas sobre su dolor.

- Por favor responda a cada pregunta marcando una sola casilla por hilera.
- Las respuestas deberán ser sobre cómo se ha sentido en la última semana.

Cuánto dolor tiene usted



No tuve/
tengo dolor

Leve

Moderado

Fuerte

Muy fuerte

¿Qué tan fuerte fue el peor dolor que tuvo usted?

¿Qué tan fuerte fue su dolor cada día?

¿Qué tan fuerte es su dolor ahorita?

Cómo le afecta el dolor

Para nada

Un poco

Más o menos

Bastante

Demasiado

¿Qué tanto interfirió el dolor en sus actividades en el trabajo?

¿Qué tanto interfirió el dolor en sus actividades en el hogar?

¿Qué tanto interfirió el dolor en sus actividades sociales?