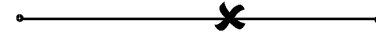


Nombre: _____

Fecha: _____

Por favor marque con una X el recuadro que representa su respuesta. Todas las preguntas se refieren a los **últimos 7 días**



- ❶ ¿Puede ponerse los calcetines (o medias) sin la ayuda de otros medios externos?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❷ ¿Puede agacharse a recoger un bolígrafo del suelo sin la ayuda de otros medios?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❸ ¿Puede alcanzar un objeto elevado sin la ayuda de alguien o de otros medios?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❹ ¿Puede usted levantarse de una silla sin utilizar las manos o alguna otra ayuda?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❺ ¿Puede usted darse la vuelta en la cama sin ayuda?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❻ ¿Puede permanecer de pie durante 10 minutos sin sentir molestias?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❼ ¿Puede subir 12–15 escalones poniendo sólo un pie en cada uno de ellos sin utilizar el pasamanos o algún otro tipo de apoyo?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❽ ¿Puede usted mirar por encima de su hombro sin tener que volverse?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❾ ¿Puede realizar actividades que requieran esfuerzo: ejercicio, deporte, jardinería?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible
- ❿ ¿Puede realizar actividades durante todo el día, en el hogar o en el trabajo?
fácilmente 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 imposible

Évaluación
del doctor

BASFI =

BASFI = (❶+❷+❸+❹+❺+❻+❼+❽+❾+❿) / 10