

Study Name: Sutro STRO-002-GM3 REFRAme-O1

Study ID: Sutro STRO-002-GM3

Sponsor: Sutro Biopharma, Inc.

Protocol Title:

Protocol No.: STRO-002-GM3

Description:

Printed Date: 23 Feb 2024 12:34:56 UTC

Purpose	3
Device	3
Diary Startup	3
EORTC Introduction	4
Introduction 2	5
Question 1	6
Question 2	7
Question 3	8
Question 4	9
Question 5	10
Question 6	11
Question 7	12
Question 8	13
Question 9	14
Question 10	15
Question 11	16
Question 12	17
Question 13	18
Question 14	19
Question 15	20
Question 16	21
Question 17	22
Question 18	23
Question 19	24
Question 20	25
Question 21	26
Question 22	27
Question 23	28
Question 24	29
Question 25	30
Question 26	31
Question 27	32
Question 28	33
Question 29	34
Question 30	35
Thank You	36

Purpose

This document defines the Screenshots for diary "EORTC QLQ-C30" .

Device

This document has generated screenshots based on the device selected "Samsung X205 Tablet (Updated Sep2023)" for diary "EORTC QLQ-C30".

Diary Startup

EORTC Introduction



Introduction 2

Zajímáme se o některé věci, které se týkají Vás a Vašeho zdraví.

Odpovězte prosím na všechny otázky tak, že vyberete ten údaj, který Vám nejlépe odpovídá.

Neexistují žádné „správné“ nebo „nesprávné“ odpovědi.

Informace, které poskytnete, zůstanou přísně důvěrné.

Zrušit

Další

Question 1

1. Máte nějaké potíže při vykonávání namáhavějších činností jako je nošení těžké nákupní tašky nebo kufříku?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 2

2. Míváte potíže při dlouhé procházce?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět

Dašší

Question 3

3. Míváte potíže při krátké procházce venku?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět

Další

Question 4

4. Musíte setrvat na lůžku nebo v křesle během dne?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět

Dašší

Question 5

5. Potřebujete pomoc při jídle, oblékání, mytí nebo při používání záchodu?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 6

Během minulého týdne:

6. Byl/a jste omezen/a ve své práci nebo při výkonu jiných každodenních činností?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 7

Během minulého týdne:

7. Byl/a jste omezen/a v provádění svých koníčků nebo jiných činností ve volném čase?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 8

Během minulého týdne:

8. Nedostávalo se Vám dechu?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 9

Během minulého týdne:

9. Měl/a jste bolesti?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 10

Během minulého týdne:

10. Potřeboval/a jste si odpočinout?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 11

Během minulého týdne:

11. Měl/a jste potíže se spaním?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 12

Během minulého týdne:

12. Cítil/a jste se slabý/á?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět

Další

Question 13

Během minulého týdne:

13. Chyběla Vám chuť k jídlu?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 14

Během minulého týdne:

14. Měl/a jste žaludeční potíže?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 15

Během minulého týdne:

15. Zvracel/a jste?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 16

Během minulého týdne:

16. Měl/a jste zácpu?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 17

Během minulého týdne:

17. Měl/a jste průjem?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 18

Během minulého týdne:

18. Byl/a jste unaven/a?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 19

Během minulého týdne:

19. Narušovala bolest Vaše každodenní aktivity?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 20

Během minulého týdne:

20. Měl/a jste obtíže soustředit se na takové věci, jako je čtení novin nebo sledování televize?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 21

Během minulého týdne:

21. Cítil/a jste napětí?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 22

Během minulého týdne:

22. Cítil/a jste obavy?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 23

Během minulého týdne:

23. Cítil/a jste se podrážděný/á?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 24

Během minulého týdne:

24. Cítil/a jste se deprimovaný/á?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 25

Během minulého týdne:

25. Měl/a jste potíže zapamatovat si věci?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 26

Během minulého týdne:

26. Zasahoval Váš zdravotní stav nebo léčba do Vašeho rodinného života?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 27

Během minulého týdne:

27. Zasahoval Váš zdravotní stav nebo léčba do Vašich společenských aktivit?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 28

Během minulého týdne:

28. Způsobila Vám Vaše zdravotní stav nebo léčba finanční obtíže?

1 - Vůbec ne

2 - Trochu

3 - Dost

4 - Velmi hodně

Zpět Další

Question 29

U následujících otázek prosím vyberte číslo v rozmezí od 1 do 7, které se pro Vás nejlépe hodí

29. Jak byste ohodnotil/a svoje celkové zdraví v průběhu minulého týdne?

1 2 3 4 5 6 7

Velmi špatné Vynikající

Question 30

U následujících otázek prosím vyberte číslo v rozmezí od 1 do 7, které se pro Vás nejlépe hodí

30. Jak byste ohodnotil/a svoji celkovou kvalitu života v průběhu minulého týdne?

1 2 3 4 5 6 7

Velmi špatná Vynikající

© Copyright 1995 EORTC Quality of Life Group. Veškerá práva vyhrazena. Version 3.0

Thank You

Děkujeme.

Odpověděl/a jste na všechny požadované otázky.

Volbou tlačítka Odeslat formulář dokončíte.