▶ **Auto-évaluation (« IBD Disk ») de votre état de santé au cours de la semaine qui vient de s'écouler :** pour chaque item, entourer le chiffre qui correspond à votre ressenti

Par exemple :
Mes articulations me font souffrir : PAS DU TOUT 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ÉNORMÉMENT

▶ **Avez-vous trouvé cet « IBD Disk » facile à remplir ?** ..... ☐ oui ☐ non

Merci de votre participation

© Anamorphik Studio

Ce questionaire est élaboré par le GETAID dans le cadre d'une enquête concernant les patients atteints d'une MICI, pour mieux comprendre leur maladie et leur prise en charge. Les informations fournies serviront exclusivement à cette enquête. Le GETAID s'engage à assurer la confidentialité des informations fournies.
Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, que vous pourrez excercer en vous adressant à : GETAID - Porte 15, 5ième, secteur jaune - Hôpital Lariboisière - 2 Rue Ambroise Paré - 75475 Paris Cedex 10