

## QUESTIONARIO TELEFONICO

- 1) Si è ripresentato qualche sintomo di quelli illustrati nel modulo illustrativo per osservazione domiciliare in trauma cranico da quando è stato dimesso?
- 2) Ha assunto dei farmaci per il dolore? se si, quali?
- 3) Ha contattato il suo medico curante?
- 4) Che diagnosi ha posto il suo medico?
- 5) Le ha prescritto dei farmaci?
- 6) Che indagini diagnostiche ha programmato o effettuato?
- 7) Si è rivolto al Pronto Soccorso di un altro ospedale o alla guardia medica per sintomi messi da lei in relazione al trauma?
- 8) Se si che diagnosi è stata posta?
- 9) Le hanno prescritto ulteriori accertamenti?
- 10) Le hanno prescritto farmaci?