

KÉRDŐÍV AZ EGÉSZSÉGES NEMI ÉLETRŐL FÉRFIAKNAK

Rákász Életmódközpont
3620-541-7007 / 3620-250-5586
Kaposvár, Németh István fasor 27.



Kitöltő neve:

Dátum:

Kitöltési utasítások:

Ez a kérdőív segít Önnek és orvosának, hogy megállapítsák, valóban fennáll-e a merevedési zavar, és hogy megbeszélhessék a a lehetséges kezelési módszereket. Minden kérdés után a lehetséges válaszokat találja. Kérjük válassza ki azt, amelyik a legjobban közelít az Ön által tapasztaltakat. Kérjük, hogy az elmúlt 6 hónapra vonatkozóan válaszoljon! Minden kérdésre csak egy választ jelöljön meg!

1. Milyen fokúnak értékelné a magabiztosságát a tekintetben, hogy sikerül megfelelő merevedést elérni és		nagyon alacsony 1	alacsony 2	mérsékelt 3	magas 4	nagyon magas 5
2. Szexuális ingerléskor milyen gyakran volt a behatoláshoz elegendő erejű merevedése?	nem volt ingerlés 0	soha vagy majdnem soha 1	ritkán 2	az esetek felében 3	többnyire 4	mindig vagy majdnem mindig 5
3. Milyen gyakran volt képes a merevedést fenntartani a közösülés vagy nemi ingerlés közben	nem volt közösülés 0	soha vagy majdnem soha 1	ritkán 2	az esetek felében 3	többnyire 4	mindig vagy majdnem mindig 5
4. Mennyire volt nehéz fenntartani a merevedést a közösülés végéig?	nem volt közösülés 0	rendkívül nehéz 1	nagyon nehéz 2	nehéz 3	kissé nehéz 4	nem volt nehéz 5
5. Milyen gyakran volt Ön elégedett a közösüléssel?	nem volt közösülés 0	soha vagy majdnem soha 1	ritkán 2	az esetek felében 3	többnyire 4	mindig vagy majdnem mindig 5

A sikeres kezelés érdekében a kitöltött kérdőívet kérjük hozza magával a rendelésre!

Összpontszám:

Ha az összpontszáma 21 vagy annál kevesebb, Önnek valószínűleg merevedési zavara van.

**SEGÍTSÉG A TELJES ÉLETHEZ!
MEGBÍZHATÓSÁG, SZAKÉRTELEM, PONTOSSÁG**