

Krankschreibungen

In dieser Umfrage sind 4 Fragen enthalten.

Kopfschmerzbefragung - Krankschreibungen

Informationen zu kopfschmerzbedingtem Arbeitsausfall

Bei den nun folgenden Fragen bitten wir Sie, Ihre Eingabe mithilfe so genannter Slider zu tätigen. Dabei können Sie einen Auswahlpunkt auf einer Leiste beliebig verschieben, bis die zutreffende Eingabe angezeigt wird.

Hierfür können Sie entweder **direkt auf den gewünschten Punkt in der Leiste tippen, oder den Auswahlpunkt durch Antippen und gedrückt halten auf der Leiste verschieben.**

Wird zur Eingabe eine Maus benutzt, müssen Sie mit dem Mauszeiger auf die Leiste klicken, oder den Punkt bis zur gewünschten Position verschieben.

An **wie vielen Tagen** mussten Sie **in den vergangenen 3 Monaten** wegen Ihrer Kopfschmerzen **krank (arbeitsunfähig)** geschrieben werden?

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

0 Tage  92 Tage

Bitte geben Sie **die zutreffende Anzahl der Tage** an.

An **wie vielen Tagen** mussten Sie **in den vergangenen 3 Monaten** wegen Ihrer Kopfschmerzen **notärztlich behandelt** werden?

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

0 Tage  92 Tage

Bitte geben Sie **die zutreffende Anzahl der Tage** an.

An **wie vielen Tagen** mussten Sie **in den vergangenen 3 Monaten** wegen Ihrer Kopfschmerzen **stationär behandelt** werden?

*

Bitte geben Sie Ihre Antwort(en) hier ein:

0 Tage  92 Tage

Bitte geben Sie **die zutreffende Anzahl der Tage** an.

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.