If you are interested in the use of the MRS, please contact us at:
info@zeg-berlin.de

Menopause Rating Scale

Hvilke af de følgende symptomer oplever du på nuværende tidspunkt?

Marker venligst det relevante svar ud for hvert symptom. Ved symptomer, som ikke er relevante, sætter du kryds i 'ingen'.

[redacted]

|----------|----------|----------|----------|

	0	1	2	3	4
1. Hedeture, sved (episoder med svedtendens)	☐	☐	☐	☐	☐
2. Hjerte gener (forstyrrelser i hjerterytme, hjertebanken, øget puls, en trykkende fornemmelse i brystkassen)	☐	☐	☐	☐	☐
3. Søvnproblemer (svært ved at falde i søvn, afbrudt søvn, vågner tidligt)	☐	☐	☐	☐	☐

[redacted]