

# VULVODINIA

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE

- 1) Accusi dolore nella zona genitale?**
- 2) Hai dolore nella zona genitale da più di 3 mesi?**
- 3) Hai avuto più di 10 episodi di dolore genitale cercando di inserire tamponi vaginali, o durante rapporti sessuali, o durante la visita ginecologica?**
- 4) Questo dolore limita o impedisce i rapporti sessuali?**