

N.º de ID de cliente _____

Fecha de administración: _____

RECUPERACIÓN

AUTOADMINISTRADO POR EL CLIENTE

Calidad de Vida

Pensando en tu propia vida y circunstancias personales, ¿cuán satisfecho está con su vida en general?

- 0- Ninguna satisfacción en absoluto
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10- Completamente satisfecho