

N.º de identificação do cliente _____

Data de preenchimento: _____

RECUPERAÇÃO

PREENCHIDO POR CLIENTES

Qualidade de vida

Pensando em sua vida e circunstâncias pessoais, quanta satisfação sente na sua vida em geral?

- 0 - Nenhuma satisfação
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 - Completa satisfação

Original measure translated for EPINET by the EPINET National Data Coordinating Center.