

NOMBRE/ID

NOMBRE DEL EVALUADOR:

FECHA:

<b>Categoría de Conciencia</b>	<b>Cálculo</b>	<b>Calificación</b>
<b>Conciencia de Enfermedad</b>	Q1___	
<b>Atribución de los Síntomas</b>	$\frac{Q2\_ + Q3\_}{\div \text{número total de respuestas } \_\_}$ *Excluya las preguntas indicadas como N/A	
<b>Conciencia de la Necesidad de tratamiento</b>	10 – Q4___	
<b>Conciencia de consecuencias negativas</b>	Q5___	
	Subtotal (Sumatoria de las calificaciones de subescalas)	
<b>Puntuación Total VAGUS-SR</b>	Subtotal ÷ ___	