

NOMBRE/ID

NOMBRE DEL EVALUADOR:

FECHA:

Categoría de Conciencia	Cálculo	Calificación
Conciencia de Enfermedad	Q1___	
Atribución de los Síntomas	$\frac{Q2_ + Q3_}{\div \text{número total de respuestas } __}$ <p>*Excluya las preguntas indicadas como N/A</p>	
Conciencia de la Necesidad de tratamiento	10 – Q4___	
Conciencia de consecuencias negativas	Q5___	
	Subtotal (Sumatoria de las calificaciones de subescalas)	
Puntuación Total VAGUS-SR	Subtotal ÷ ___	