

NOMBRE/ID

FECHA:

Categoría de Conciencia	Cálculo	Calificación
Conciencia de Enfermedad	$Q5___ + (10 - Q7___)$ $\div \text{número total de respuestas } ___$	
Atribución de los Síntomas	$Q1___ + (10 - Q2___) + (10 - Q3___) +$ $Q4___$ $\div \text{número total de respuestas } ___*$ <p>*Excluya las preguntas indicadas como N/A</p>	
Conciencia de la Necesidad de tratamiento	$Q6___ + (10 - Q8___) + Q10$ $\div \text{número total de respuestas } ___*$ <p>*Excluya las preguntas indicadas como N/A</p>	
Conciencia de consecuencias negativas	$Q9___$	
	<p style="text-align: center;">Subtotal (Sumatoria de las calificaciones de subescalas)</p>	
Puntuación Total VAGUS-SR	$\text{Subtotal} \div ___$	