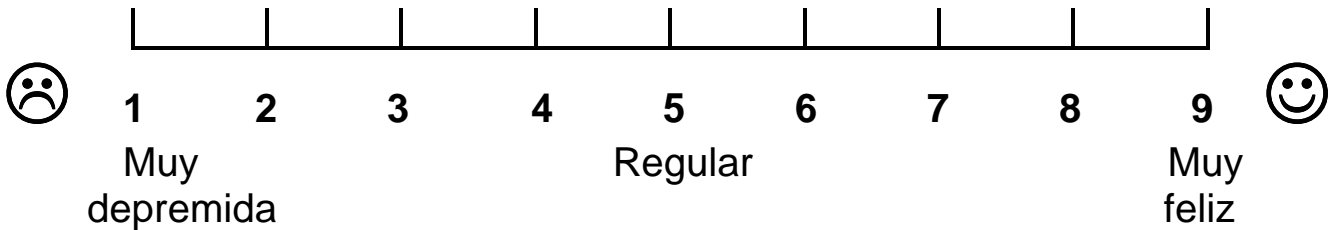


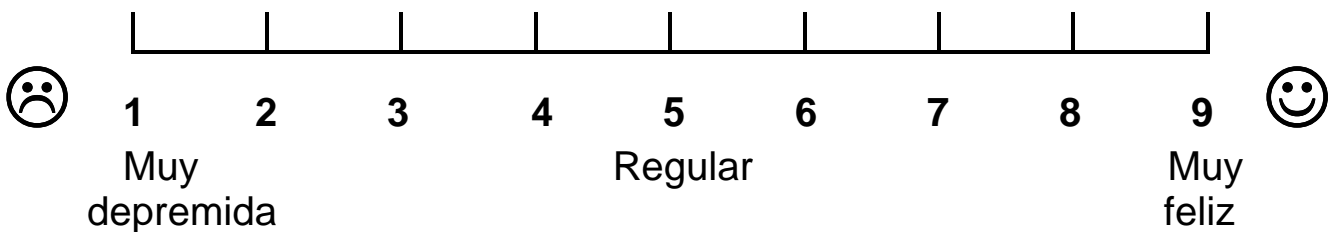
Diario de su estado de ánimo

1. Por favor indique el nivel de su estado de ánimo por cada día. Por ejemplo, usando la siguiente escala de 9 puntos indique en que manera se sintio mal o bien. Si se sintio muy bien marque una "X" en el numero 9. Si se sintio regular (ni bien ni mal) puede marcar una "X" en el numero 5 o si se sintio con energia muy baja o depremida marque una "X" en unos de los numeros menores que el 5.

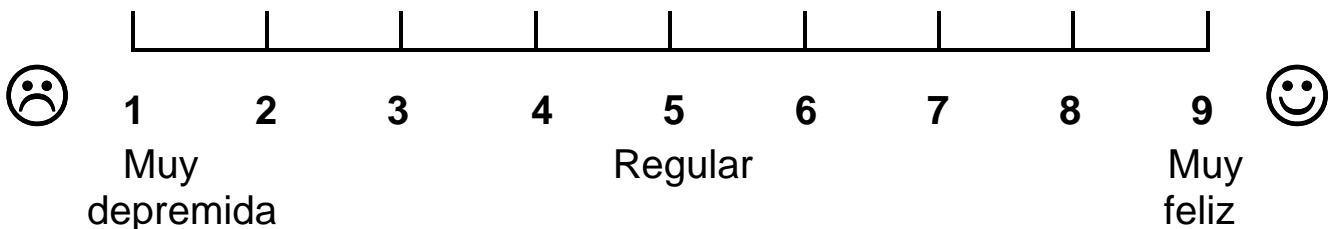
FECHA: _____



FECHA: _____



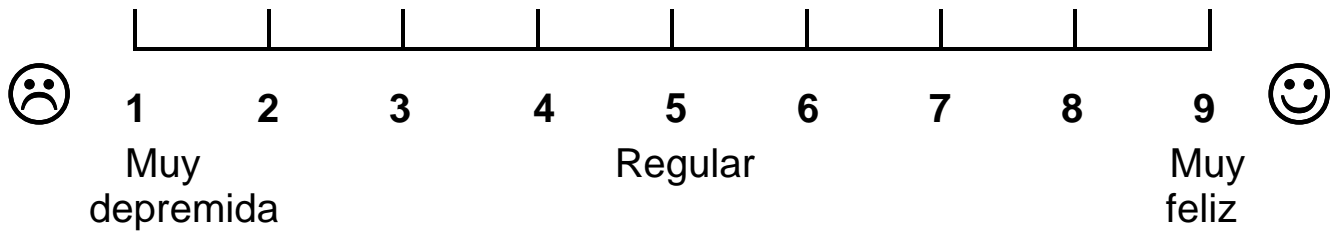
FECHA: _____



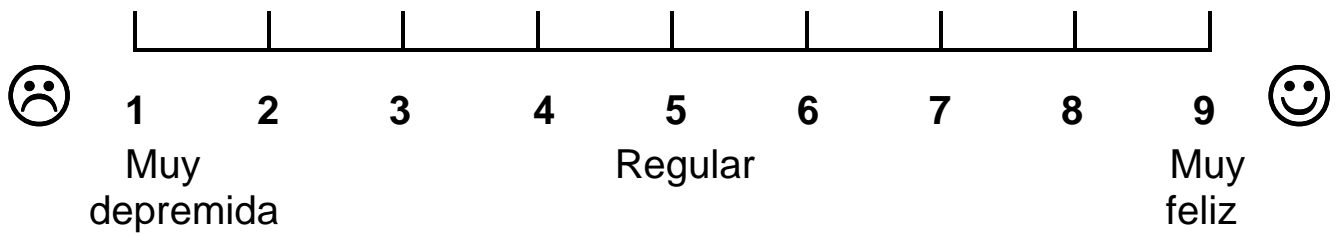
FECHA: _____



FECHA: _____



FECHA: _____



FECHA: _____

