

La planificación de su bienestar

SI EL CERO REPRESENTA LA AUSENCIA DE MALESTARES,

¿cuál es su estado de salud en este momento?



Tengo serias preocupaciones acerca de mi estado de salud.

Estoy preocupado por mi salud.

Constantemente tengo inquietudes en relación con mi salud.

Tengo algunas dolencias que me afectan diariamente.

Tengo algunas dolencias de menor importancia.

Mi salud es normal.

Me siento bien la mayor parte del tiempo.

Me siento bien todos los días.

Me siento sano y con energía.

Me siento activo, con energía y en buen estado físico.

Mi salud es excelente y hago lo necesario para cuidarla.

¿Qué puntaje le gustaría para su salud?