



CODAPEL	Fecha nacimiento	Nº FIBAT	Centro

EVAL. CATEGORIAL DE LOS ESTADIOS DEL CAMBIO (ALCOHOL)

1 ¿Consumes alcohol en la actualidad?

No Sí

2 ¿Estas considerando seriamente dejar de consumir en los próximos seis meses?

No Sí

3 ¿Planeas dejar de consumir en los próximos 30 días?

No Sí

4 ¿Has dejado de consumir por un período de al menos 24 horas durante el año pasado?

No Sí

5 ¿Cuántos días llevas sin consumir nada de alcohol?

Fecha realización:

/ /