



\* GAD7 -Blue Umbrella Psychiatry\_SPANISH

Full Name: \*

Date: \*

GAD7

Durante las últimas 2 semanas, ¿en cuántos días le han molestado alguno de los siguientes problemas?

Preocuparse demasiado por diferentes cosas. No poder dejar de preocuparse o controlar la preocupación.

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

No poder dejar de preocuparse o controlar la preocupacion \*

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

Sentirse nervioso(a), ansioso(a) o inquieto(a).

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

Sentirse con miedo, como si algo terrible pudiera suceder.

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

Tener problemas para relajarse.

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

Estar tan inquieto(a) que es difícil quedarse quieto(a).

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

Irritarse o molestarse fácilmente.

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

Q7. Feeling afraid as if something awful might happen.

- 0. Para nada, 1. Varios días, 2. Más de la mitad de los días, 3. Casi todos los días

GAD7 - Total Score \_\_\_\_\_



**Blue Umbrella Psychiatry**  
**6100 Griffin Rd. 2nd Floor**  
**Davie, FL - 33314-4416**

---

**PATIENT SIGNATURE: \***

---