

**Identificación** ..... **Fecha** .....

**Gravedad de la enfermedad: (CGI-SI)**

*Basándose en su experiencia clínica ¿cuál es la gravedad de la enfermedad en el momento actual?*

- 0.- No evaluado.
- 1.- Normal, no enfermo.
- 2.- Dudosamente enfermo.
- 3.- Levemente enfermo.
- 4.- Moderadamente enfermo.
- 5.- Marcadamente enfermo.
- 6.- Gravemente enfermo.
- 7.- Entre los pacientes más extremadamente enfermos.

**Mejoría Global: (CGI-GI)**

*Comparado con el estado inicial ¿Cómo se encuentra el paciente en estos momentos? Puntúe la mejoría total independientemente de que a su juicio se deba o no por completo al tratamiento).*

- 0.- No evaluado.
- 1.- Mucho mejor.
- 2.- Moderadamente mejor.
- 3.- Levemente mejor.
- 4.- Sin cambios.
- 5.- Levemente peor.
- 6.- Moderadamente peor.
- 7.- Mucho peor.