

**Cuestionario Audit-C**

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_ Fecha de la consulta: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**1. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?**

- a. Nunca
- b. Una vez al mes o menos
- c. De 2 a 4 veces al mes
- d. De 2 a 3 veces a la semana
- e. 4 o más veces a la semana

**2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consume en un día normal de consumo de estas bebidas?**

- a. Ninguna bebida
- b. 1 o 2
- c. 3 o 4
- d. 5 o 6
- e. De 7 a 9
- f. 10 o más

**3. ¿Con qué frecuencia consume seis o más bebidas en una sola ocasión?**

- a. Nunca
- b. Menos de una vez al mes
- c. Una vez al mes
- d. Una vez a la semana
- e. A diario o casi a diario