

Nombre: _____ Fecha: _____

Cuestionario de respuesta al tratamiento con opioides, OTRI-4

Las siguientes son cuatro preguntas acerca de los síntomas por el uso de opioides. Indique su respuesta marcando con un círculo la respuesta correcta.

Durante la última semana...		
1. ¿Ha tenido algún síntoma de abstinencia de opioides?	Sí	No
2. ¿Ha tenido ansias de opioides?	Sí	No
3. ¿Ha usado opioides ilegales?	Sí	No
4. ¿Ha experimentado efectos secundarios de algún medicamento?	Sí	No