



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Enquesta de salut de Catalunya

Entrevistador/a:

En/Na _____

DNI _____