

Millon Behavioral Medicine Diagnostic Record Sheet

Name:

Years of Schooling:

Birth Date:

Age:

Marital Status:

Today's Date:

1	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	31	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	61	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	91	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	121	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	151	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
2	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	32	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	62	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	92	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	122	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	152	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
3	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	33	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	63	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	93	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	123	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	153	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
4	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	34	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	64	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	94	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	124	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	154	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
5	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	35	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	65	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	95	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	125	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	155	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
6	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	36	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	66	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	96	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	126	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	156	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
7	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	37	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	67	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	97	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	127	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	157	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
8	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	38	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	68	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	98	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	128	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	158	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
9	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	39	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	69	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	99	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	129	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	159	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
10	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	40	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	70	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	100	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	130	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	160	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
11	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	41	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	71	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	101	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	131	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	161	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
12	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	42	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	72	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	102	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	132	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	162	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
13	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	43	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	73	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	103	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	133	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	163	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
14	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	44	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	74	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	104	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	134	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	164	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
15	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	45	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	75	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	105	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	135	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	165	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F
16	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	46	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	76	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	106	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	136	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
17	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	47	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	77	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	107	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	137	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
18	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	48	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	78	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	108	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	138	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
19	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	49	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	79	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	109	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	139	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
20	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	50	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	80	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	110	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	140	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
21	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	51	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	81	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	111	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	141	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
22	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	52	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	82	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	112	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	142	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
23	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	53	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	83	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	113	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	143	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
24	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	54	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	84	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	114	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	144	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
25	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	55	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	85	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	115	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	145	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
26	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	56	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	86	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	116	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	146	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
27	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	57	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	87	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	117	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	147	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
28	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	58	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	88	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	118	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	148	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
29	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	59	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	89	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	119	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	149	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		
30	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	60	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	90	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	120	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F	150	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> F		