|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Agencia/Instalación** | **Programa** | **Fecha para Completarse** |

1. Altura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ¿Alguna vez le ha dicho un médico, una enfermera u otro profesional de la salud…

(Marque todas las que apliquen)

* que tuvo angina de pecho o cardiopatía coronaria?
* que tuvo un ataque cardiaco, también llamado infarto de miocardio?
* que tuvo un accidente cerebrovascular o derrame?
* que su nivel de colesterol en la sangre es elevado?
* que tiene presión arterial alta (o hipertensión)?
* que tenía diabetes?
* que tenía asma?
* que tenía algún tipo de artritis?

3. Actualmente ¿fuma cigarrillos todos los días, algunos días o nunca? (Por favor marque uno)

* Todos los días
* Algunos días
* Nunca

4. Diría usted que su estado de salud general es: (Por favor marque uno)

* Excelente
* Muy bueno
* Bueno
* Regular
* Malo

5. Con respecto a su salud física, lo que incluye tanto enfermedades como lesiones físicas, en los últimos 30 días, ¿durante cuántos días su salud física no fue buena?

\_\_\_\_\_ Número de días

6. Con respecto a su salud mental, que incluye estrés, depresión y problemas emocionales, en los últimos 30 días, ¿durante cuántos días su estado de salud mental no fue bueno?

\_\_\_\_\_ Número de días

7. En los últimos 30 días, ¿durante cuántos días sintió que los problemas relacionados con su salud física o mental le impidieron realizar sus actividades cotidianas, tales como cuidados personales, trabajo o recreación?

\_\_\_\_\_ Número de días

8. Un trago equivale a una cerveza de 12 onzas (350 cl), a una copa de vino de 5 onzas (150 cl) o a una medida de licor. En los últimos 30 días, durante los días en que bebió, ¿aproximadamente cuántos tragos bebió en promedio?

Promedio del número de bebidas por día \_\_\_\_\_