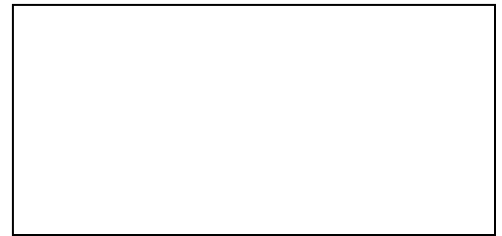



Cuestionario anual

Una vez al año, pedimos a todos nuestros pacientes que completen este formulario, ya que el consumo de drogas y alcohol y el estado de ánimo pueden afectar su salud y los medicamentos que toma. Ayúdenos a brindarle la mejor atención médica al responder las preguntas que aparecen a continuación.




¿Está actualmente en rehabilitación por abuso de alcohol o sustancias? Sí No


Alcohol: Una bebida =



12 oz
cerveza



5 oz
vino



1.5 oz
licor
(un trago)

	Ninguno	1 o más
HOMBRES: ¿cuántas veces durante el último año ha bebido 5 o más bebidas en un día?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MUJERES: ¿cuántas veces durante el último año ha bebido 4 o más bebidas en un día?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Drogas: las drogas recreativas incluyen metanfetaminas (velocidad, cristal), cannabis (marihuana, tiesto), solventes (solvente de pintura, aerosol, pegamento), tranquilizantes (Valium), barbitúricos, cocaína, éxtasis, alucinógenos (LSD, hongos) o narcóticos (heroína).

	Ninguno	1 o más
¿Cuántas veces durante el último año ha consumido una droga o utilizado un medicamento recetado para fines que no son médicos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Estado de ánimo:	No	Sí
Durante las últimas dos semanas, ¿se ha sentido molesto con poco interés o placer en hacer las cosas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Durante las últimas dos semanas, ¿se ha sentido molesto porque se siente deprimido, decaído o sin consuelo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>