

INFORMACIÓN SOBRE EL PACIENTE

Apellido

Nombre

Fecha de Nacimiento

Por favor responda lo siguiente:**VIVIENDA**

- ¿Cuál es hoy su situación de vivienda?
 - No tengo una vivienda (me estoy quedando con otras personas, en un hotel, en un refugio, vivo en la calle, en una playa, en un automóvil, en un edificio abandonado, en una estación de autobuses o trenes, o en un parque)
 - Hoy tengo vivienda, pero me preocupa perderla en el future
 - Tengo vivienda
- Piense en el lugar donde vive. ¿Tiene problemas con algo de lo siguiente? (marque todo lo que corresponda)
 - Infestación de insectos
 - Moho
 - Pintura con plomo o tuberías de plomo
 - Calefacción inadecuada
 - Horno o estufa que no funcionan
 - Sin detectores de humo, o que no funcionan
 - Pérdidas de agua
 - Ninguno de los anteriores

ALIMENTACIÓN

- En los últimos 12 meses, ¿le preocupó que su comida se agotara antes de obtener dinero para comprar más.
 - Con frecuencia
 - A veces
 - Nunca
- En los últimos 12 meses, ¿la comida que compró no duró y no tuvo dinero para comprar más.
 - Con frecuencia
 - A veces
 - Nunca

TRANSPORTE

- En los últimos 12 meses, ¿la falta de transporte le ha impedido asistir a citas médicas, reuniones, trabajo o conseguir las cosas necesarias para la vida cotidiana? (marque todo lo que corresponda)
 - Sí, no me ha dejado concurrir a citas médicas ni tomar medicamentos
 - Sí, no me ha dejado concurrir al trabajo, citas o reuniones que no sean médicas, ni tomar cosas que necesito.
 - No

SERVICIOS PÚBLICOS

- En los últimos 12 meses, ¿la empresa de electricidad, gas, petróleo o agua amenazó con cortar los servicios en su hogar?
 - Sí
 - No
 - Ya están cortados

SEGURIDAD PERSONAL

- ¿Con qué frecuencia alguien, incluyendo a sus familiares, lo lastima físicamente?
 - Nunca
 - Raramente
 - A veces
 - Con bastante frecuencia
 - Frecuentemente
- ¿Con qué frecuencia alguien, incluyendo a sus familiares, lo insulta o le habla mal?
 - Nunca
 - Raramente
 - A veces
 - Con bastante frecuencia
 - Frecuentemente
- ¿Con qué frecuencia alguien, incluyendo a sus familiares, lo amenaza con lastimarlo?
 - Nunca
 - Raramente
 - A veces
 - Con bastante frecuencia
 - Frecuentemente
- ¿Con qué frecuencia alguien, incluyendo a sus familiares, lo insulta o le grita?
 - Nunca
 - Raramente
 - A veces
 - Con bastante frecuencia
 - Frecuentemente

ASISTENCIA

- ¿Desea ayuda con alguna de estas necesidades?
 - Sí
 - No