

## Cuestionario Annual

### 1. PHQ-2

Durante las últimas dos semanas, ¿se ha sentido molesto porque se siente deprimido, decaído, o sin consuelo?

- Para Nada
- Varios Días
- Mas de la mitad de los días
- Casi todos los días

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Durante las últimas dos semanas, ¿se ha sentido molesto con poco interés o placer en hacer cosas?

- Para Nada
- Varios Días
- Mas de la mitad de los días
- Casi todos los días

### 2. SBIRT

**Alcohol:** Una bebida= 12 oz cerveza, 5 oz. vino, 1.5 oz licor (una copita)

**HOMBRES:** ¿Cuántas veces durante el último año ha bebido 5 o más bebidas en un día?

- Ninguna
- 1 o más

**MUJERES:** ¿Cuántas veces durante el último año ha bebido 4 o más bebidas en un día?

- Ninguna
- 1 o más

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

¿Cuántas veces durante el último año ha consumido una droga o utilizado un medicamento recetado para fines que no son médicos?

- Ninguna
- 1 o más

### 3. SOGI

*Usted se identifica como:*

- Heterosexual
- Lesbiana, gay, o homosexual
- Bisexual
- Otro
- No se
- Sin Respuesta

*Cual es su identidad de género actual? (Escoga todos los que apliquen.)*

- Hombre
- Mujer
- Hombre Transgénero/Hombre Trans/Mujer-a-hombre
- Mujer Transgénero/ Mujer Trans/Hombre-a-mujer
- Gendercuir, ni exclusivamente mujer o hombre
- Otro
- Sin respuesta

*Office use only*

MRN:

FIN: