



Nombre del paciente: _____ MRN: _____
Nacimiento: _____ Fecha: _____

El Instituto del Dolor de Texas se dedica a brindar atención integral a los pacientes y a seguir las pautas federales con respecto a importantes problemas de salud pública. Por favor, responda a las siguientes preguntas:

Sección 1: Detección del consumo de tabaco

Seleccione la opción que mejor describa su consumo actual de tabaco.

- Fumador actual y cotidiano
Consumo actual de tabaco algún día
Fumador actual, algún día (cigarrillo)
Ex fumador
Nunca fumé

Sección 2: Evaluación del consumo de alcohol

¿Con qué frecuencia tomas cinco o más bebidas en una ocasión para los hombres o cuatro o más bebidas en una ocasión para las mujeres?

- Nunca
Menos de una vez al mes
Mensual
Semanal
Diariamente o casi a diario

Sección 3: Detección de la depresión

En las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?

Table with 4 columns: De nada, Varios días, Más de la mitad de los días, Casi todos los días. Rows: Poco interés o placer en hacer las cosas, Sentirse deprimido, deprimido o desesperanzado.

(For office use only) Score _____

LA SIGUIENTE SECCIÓN ES PARA PACIENTES DE 65 AÑOS O MÁS

Sección 4: Instrucciones anticipadas

¿Tiene un apoderado de atención médica en caso de que no pueda tomar sus propias decisiones médicas? Si no hay ninguno, déjelo en blanco.

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

Sección 5: Osteoporosis

Si usted es una mujer de 65 a 85 años, ¿alguna vez se ha sometido a una DEXASCAN (absorciometría central de rayos X de energía dual) para detectar osteoporosis??

____ Sí (en caso afirmativo, ¿dónde se hizo esto?) _____
____ No

Firma del paciente: _____ Fecha: _____ mm/dd/yyyy