

Las Tarjetas de Referencia para las Entrevistas Comunitarias Verano

Medicare Current Beneficiary Survey

Version Information

Component: Community

Language: Spanish

MCBS
Medicare Current Beneficiary Survey

MCBS Showcards Guide

Quex Sections	Showcards	Version
CPQ	CP1	May 8, 2019
	CP2	May 8, 2019
	CP3	May 8, 2019
DVH	DVH1	January 9, 2019
	DVH2	January 9, 2019
	DVH3	May 8, 2019
	DVH4	January 8, 2020
ENS	ENS1	July 24, 2017
HHQ	HH1	May 6, 2020
	HH2	July 28, 2014
	HH3	July 28, 2014
	HH4	July 28, 2014
	HH5	May 6, 2020
HIQ	HI1	July 24, 2017
	HIT1	July 28, 2014
	HIT2	July 28, 2014
	HI6	January 9, 2023
IAQ	IA1	August 1, 2015
	IA2	August 1, 2015
	IA3	August 1, 2015
	IA4	August 1, 2015
	IA5	August 1, 2015
	IA6	August 1, 2015
	IA7	August 1, 2015
	IA8	August 1, 2015
	IA9	August 1, 2015
	IA10	August 1, 2015
	IA11	August 1, 2015
	IA12	August 1, 2015
	IA13	August 1, 2015
	IA14	August 1, 2015
	IA15	August 1, 2015
	IA16	August 1, 2015
	IA17	August 1, 2015
	IA18	August 1, 2015
	IA19	August 1, 2015

MCBS Showcards Guide

Quex Sections	Showcards	Version
	IA20	August 1, 2015
	IA21	August 1, 2015
	IA22	August 1, 2015
	IA23	August 1, 2015
	IA24	August 1, 2015
	IA25	August 1, 2015
	IA26	August 1, 2015
	IA27	August 1, 2015
	IA28	August 1, 2015
	IA29	August 1, 2015
	IA30	August 1, 2015
	IA31	August 1, 2015
	IA32	August 1, 2015
	IA33	May 3, 2017
	IA34	May 3, 2017
	IA35	May 4, 2016
	IA36	May 4, 2016
IUQ	IU1	January 10, 2018
MPQ	MP1	January 9, 2019
	MP2	July 28, 2014
	MP3	July 28, 2014
	MP4	July 28, 2014
	MP5	July 28, 2014
	MP6	July 24, 2017
	MPQ Job Aid 1	January 8, 2020
OMQ	OM1	July 28, 2014
	OM2	July 28, 2014
	OM3	July 28, 2014
	OM4	July 28, 2014

MCBS Showcards Guide

Quex Sections	Showcards	Version
	OM5	July 28, 2014
PMQ	PM1	July 24, 2017
PVQ	PV1	July 20, 2020
	PV2	July 20, 2020
	PV3	July 20, 2020
PXQ	PX1	January 10, 2022
	PX2	January 10, 2022
	PX3	January 10, 2022
	PX4	January 10, 2022
RXQ	RX1	July 28, 2014
	RX2	July 28, 2014
	RX3	July 28, 2014
	RX4	July 28, 2014
	RX5	May 2, 2018

CP1

- Nunca
- Algunos días
- La mayoría de los días
- Cada día

CP2

- Poco
- Mucho
- En algún lugar entre poco y mucho

CP3

- Completamente nada
- Poco
- Mucho
- En algún lugar entre poco y mucho

DVH1

- Examen general, chequeo, o consulta
- Limpieza, profilaxis, abrillantamiento
- Rayos x, radiografías, radiografías interproximales
- Tratamiento de fluoruro
- Sellador dental, sellador para los dientes posteriores
- Empaste
- Incrustaciones
- Coronas o fundas dentales
- Conducto radicular
- Alisado periodontal, alisado radicular, o cirugía de la encía

(continúe)

DVH1

- Visita de retirada periodontal (periódico o regular)
- Extracción de un diente
- Implantes
- Absceso o tratamiento de infección
- Otra cirugía dental
- Puentes dentales fijos
- Dentaduras o dentaduras postizas removibles
- Realinear o reparar puentes dentales o dentaduras
- Ortodoncia, frenos, o retenedores

(continúe)

DVH1

- Restauración adhesiva, blanqueamiento, o blanqueador
- Tratamiento para (TMD) trastornos temporomandibulares (TMJ) síndrome de la articulación temporomandibular

DVH2

- Examen de ojos o de visión
- Prueba para lentes de contacto
- Compra de lentes de contacto
- Prueba O ajuste del marco de lentes
- Compra de lentes
- Cirugía refractiva (cirugía de visión correctiva)
- Cirugía de catarata
- Cirugía de glaucoma
- Cirugía corneal
- Cirugía vitreo-retinal
- Cirugía oculoplástica
- Cirugía muscular ocular
- Remoción de ojos

DVH3

- Ayuda auditiva/evaluación
- Compra/Reparación de aparato auditivo
- Examen auditivo
- Extracción de cera del oído
- Tubos de ventilación del oído
- Timpanoplastia (reconstrucción del tambor del oído)
- Cirugía del implante coclear
- Servicios de rehabilitación auditiva

DVH4

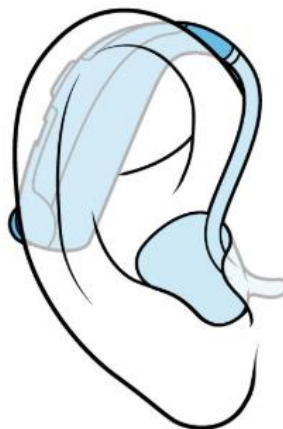
Aparato auditivo dentro del canal del oído



Aparato auditivo dentro de la oreja



Aparato auditivo detras de la oreja



ENS1

- Conflicto de Irak o Afganistán
(2001 – Presente)
- Guerra del Golfo de Persia
(Agosto 1990 – Marzo 1991)
- Época de Vietnam
(Agosto 1964 – Mayo 1975)
- Conflicto en Corea (Junio 1950 – Enero 1955)
- Segunda Guerra Mundial (Sept. 1940 – Julio 1947)
- Período de paz (todos los otros períodos)

HH1

Visitas en el Hogar de Profesionales de Salud o Médicos

- Enfermera (enfermeras a domicilio, enfermeras privadas, etc.)
- Médico
- Trabajador social
- Terapeuta
- Trabajador de hospicio
- Ayudantes de salud en el hogar
- Aquellos que proporcionan servicios de ama de casa

HH2

Tratamiento Médico o de Enfermería

- Aplicar vendas o vendajes estériles
- Dar medicamentos
- Tomar la presión sanguínea o arterial
- Poner vacunas o inyecciones

HH3

Ayuda con las Necesidades Diarias

- Usando el teléfono
- Haciendo los quehaceres domésticos
- Preparando comidas

HH4

- Bañarse
- Ducharse
- Vestirse
- Comer
- Caminar
- Usar el excusado o inodoro (baño)

HH5

Cuidado Personal o Ayuda con las Necesidades Diarias de Personas Que No Viven con Usted

- Amigos
- Vecinos
- Parientes

HI1

Opciones de Cobertura de Seguro de Salud

- “Original” Medicare
- TRICARE/TRICARE de por Vida
- Programas Públicos (diferentes de Medicaid)
- Medicare Parte D Plan de Prescripción de Medicamentos (PDP)
- Plan de Seguro Suplementario
 - Adquirido directamente de una compañía de seguros, *u*
 - Obtenido por medio de un empleador, La Unión (sindicato), u otro grupo como AARP

HI1

ORIGINAL MEDICARE	MEDICARE AVANZADO
<ul style="list-style-type: none"> • Usted tiene la elección de doctores y hospitales • Generalmente, usted o su cobertura suplementaria pagan deducibles y coseguros. • Si usted quiere cobertura de medicamentos, usted debe unirse a un plan de recetas médicas independientes de Medicare – una póliza separada exclusiva para medicamentos. • Usted puede comprar un plan Medigap, el cual le puede ayudar a pagar los gastos que no cubre Medicare. 	<ul style="list-style-type: none"> • Puede pedirle que acuda a un proveedor de servicios médicos en su red, o puede permitirle escoger y pagar más de los costos. • Usualmente usted debe realizar un copago o coseguro por los servicios cubiertos. • Si usted quiere una cobertura de medicamentos, debe unirse a un plan que incluya dicha cobertura de medicamentos. Esto le dará toda la cobertura en un mismo plan. • Un plan Medigap no está disponible.
MEDICAID	TRICARE/TRICARE DE POR VIDA
<ul style="list-style-type: none"> • El plan de atención de la salud pública permite que Medicare sea accesible para beneficiarios con bajos ingresos y bienes modestos. • Los beneficiarios de Medicare, quienes también están inscritos en Medicaid, son conocidos como “doblemente elegibles.” • Estarán automáticamente inscritos en un plan de recetas médicas de Medicare y serán elegibles para un subsidio de bajos ingresos o “ayuda extra”. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cubre militares en servicio activo, retirados y a sus familiares. • TRICARE generalmente paga los cargos que quedan pendientes después de que Medicare ha hecho sus pagos.

HI1

SEGURO DE SALUD PRIVADO	MEDICARE PARTE D PLAN DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS (PDP)
<ul style="list-style-type: none">• Incluye planes complementarios o de Medigap, planes por parte de un empleador actual o antiguo y otros planes adquiridos directamente a través de una compañía privada, sindicato, asociación u otro grupo Disponible para beneficiarios que esta cubiertos por el Medicare original.• Cubre el costo de hospitalizaciones o consultas, medicamentos recetados y cuidado dental• Tipo común: Medicare Supplement Insurance (Medigap), está disponible para beneficiarios que estan cubiertos por el Medicare original y ayuda a pagar parte de los costos de atención médica que Medicare Original no cubre, como copagos, coseguro y deducibles.	<ul style="list-style-type: none">• Separa las pólizas que cubren únicamente medicamento bajo prescripción.• Los beneficiarios pagan una prima mensual y un copago o coseguro por sus recetas requeridas.• Los planes independientes solo están disponibles para beneficiarios que están cubiertos por el Medicare Original; de otra manera, la cobertura del medicamento solo está disponible como el plan de Ventajas de Medicare.
PROGRAMAS PÚBLICOS (DIFERENTES DE MEDICAID)	
<ul style="list-style-type: none">• Incluye programas del estado, del condado, o con sede en la ciudad, tales como los planes de farmacia donde el gobierno local otorga por lo menos una cobertura parcial por el costo de medicamentos con prescripción.• Los seguros provienen de una fuentes pública diferente de Medicare o de Medicaid.	

HIT1

Nombres de los Planes de TRICARE

- A. TRICARE for Life
- B. TRICARE Plus
- C. TRICARE Prime
- D. TRICARE Extra
- E. TRICARE Standard
- F. TRICARE Pharmacy / TRICARE Senior Pharmacy
- G. TRICARE Dental Program
- H. TRICARE Retiree Dental Program
- I. TRICARE Reserve Select (TRS)
- J. TRICARE US Family Health Plan

(continúe)

HIT1

Tarjeta de Información al Beneficiario para TRICARE For Life

FRENTE DE LA TARJETA

TRICARE For Life

To Provider: File claims in the usual manner to Medicare.

To Patient : *Services that are a benefit of both Medicare and TRICARE* :No deductible or cost share is required.

Medicare only benefit :Medicare deductible and cost share required.

TRICARE only benefit:TRICARE deductible and cost share required.

For benefit questions call 1-888-DoD-LIFE (1-888-363-5433) www.tricare.osd.mil

For more information call 1-800-977-6753

www.hnfs.net

PARTE DE ATRÁS DE LA TARJETA

TRICARE Senior Pharmacy

Military Treatment Facility: No Co-pay

National Mail Order Pharmacy: \$3 generic;\$9 brand name
(90 day supply)

TRICARE Network Pharmacy: \$3 generic;\$9 brand name
(30 day supply)

TRICARE Non-network Pharmacy: \$9 or 20% of cost (30 day supply)
\$150/person or \$300/family
annual deductible applies.

For pharmacy questions call 1-877-DoD-MEDS (1-877-363-6337)

(Co-pays subject to change)

5007334 (9/01 T85)

HIT2

Lugares Donde Obtener Medicinas en el Plan TRICARE

- Farmacias para Ordenar por Correo de TRICARE (“TMOP”)
- Farmacias al Detalle de la Red de TRICARE (“TRRx”)
- Farmacias de Instalaciones Militares de Tratamiento (“MTF”)
- Farmacias que no son parte de la red

H16

- Medicinas recetadas
- Visitas a un doctor u otro profesional de la salud
- Exámenes de laboratorio
- Cuidado de paciente internado en el hospital
- Cuidado en hogar de ancianos o cuidado a largo plazo
- Cuidado dental
- Cuidado óptico o de visión
- Cuidado de audición
- Cuidado de salud conductual (p. ej., asesoramiento, psicoterapia, servicios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias)
- Otros servicios

IA1

Pago Mensual de la Hipoteca

A. Menos de \$250
B. \$250 – menos de \$500
C. \$500 – menos de \$1,000
D. \$1,000 – menos de \$3,000
E. \$3,000 – menos de \$5,000
F. \$5,000 o más

IA2

Valor Actual de Casa/Apartamento/Piso

A. Menos de \$50,000
B. \$50,000 – menos de \$75,000
C. \$75,000 – menos de \$100,000
D. \$100,000 – menos de \$200,000
E. \$200,000 – menos de \$300,000
F. \$300,000 – menos de \$500,000
G. \$500,000 – menos de \$750,000
H. \$750,000 o más

IA3

Renta Mensual

A. Menos de \$250

B. \$250 – menos de \$500

C. \$500 – menos de \$1,000

D. \$1,000 – menos de \$3,000

E. \$3,000 – menos de \$5,000

F. \$5,000 o más

IA4

Planes de Jubilación

- 401(k)
- 403(b)
- IRA
- Keogh

IA5

**Cantidad Mensual Combinada
de Seguro Social o de
Jubilación Ferroviaria**

A. Menos de \$1,300
B. \$1,300 – menos de \$1,700
C. \$1,700 – menos de \$2,200
D. \$2,200 – menos de \$2,600
E. \$2,600 o más

IA6

**Cantidad Mensual Individual
de Seguro Social o de
Jubilación Ferroviaria**

A. Menos de \$700
B. \$700 – menos de \$1,000
C. \$1,000 – menos de \$1,300
D. \$1,300 – menos de \$1,600
E. \$1,600 o más

IA7

**Cantidad Mensual
Combinada de Seguridad de
Ingreso Suplementario**

A. Menos de \$300

B. \$300 – menos de \$700

C. \$700 – menos de \$1,000

D. \$1,000 o más

IA8

**Cantidad Mensual Individual
de Seguridad de Ingreso
Suplementario**

A. Menos de \$100

B. \$100 – menos de \$200

C. \$200 – menos de \$400

D. \$400 – menos de \$700

E. \$700 o más

IA9

**Cantidad Mensual
Combinada de Ingreso de la
Administración de Veteranos**

A. Menos de \$1,000
B. \$1,000 – menos de \$1,400
C. \$1,400 – menos de \$1,800
D. \$1,800 – menos de \$2,200
E. \$2,200 o más

IA10

**Cantidad Mensual Individual
de Ingreso de la
Administración de Veteranos**

A. Menos de \$500
B. \$500 – menos de \$700
C. \$700 – menos de \$900
D. \$900 – menos de \$1,100
E. \$1,100 o más

IA11

Pago Mensual Combinado de Planes de Pensión

A. Menos de \$600
B. \$600 – menos de \$1,300
C. \$1,300 – menos de \$2,100
D. \$2,100 – menos de \$5,900
E. \$5,900 o más

IA12

Pago Mensual Individual de Planes de Pensión

A. Menos de \$400
B. \$400 – menos de \$900
C. \$900 – menos de \$1,600
D. \$1,600 – menos de \$3,800
E. \$3,800 o más

IA13

Total Combinado de Cuentas de Jubilación

A. Menos de \$34,000
B. \$34,000 – menos de \$82,000
C. \$82,000 – menos de \$175,000
D. \$175,000 – menos de \$413,000
E. \$413,000 o más

IA14

Total Individual de Cuentas de Jubilación

A. Menos de \$20,000
B. \$20,000 – menos de \$47,000
C. \$47,000 – menos de \$92,000
D. \$92,000 – menos de \$218,000
E. \$218,000 o más

IA15

Cantidad Combinada Recibida de Cuenta de Jubilación

A. Menos de \$200
B. \$200 – menos de \$500
C. \$500 – menos de \$1,000
D. \$1,000 – menos de \$2,500
E. \$2,500 o más

IA16

Cantidad Individual Recibida de Cuenta de Jubilación

A. Menos de \$100

B. \$100 – menos de \$300

C. \$300 – menos de \$700

D. \$700 – menos de \$1,700

E. \$1,700 o más

IA17

**Cantidad Individual Combinada
de Cuenta de Jubilación el Año
Pasado**

A. Menos de \$2,400
B. \$2,400 – menos de \$6,000
C. \$6,000 – menos de \$12,000
D. \$12,000 – menos de \$30,000
E. \$30,000 o más

IA18

**Cantidad Individual Recibida
de Cuenta de Jubilación el Año
Pasado**

A. Menos de \$1,200
B. \$1,200 – menos de \$3,600
C. \$3,600 – menos de \$8,400
D. \$8,400 – menos de \$20,400
E. \$20,400 o más

IA19

**Fondos
Mutuos/Acciones/Bonos No
Parte de una Cuenta de
Jubilación**

A. Menos de \$9,000
B. \$9,000 – menos de \$18,000
C. \$18,000 – menos de \$93,000
D. \$93,000 – menos de \$350,000
E. \$350,000 o más

IA20

**IAQ35C – Fondos
Mutuos/Acciones/Bonos No
Parte de una Cuenta de
Jubilación**

A. Menos de \$600
B. \$600 – menos de \$5,000
C. \$5,000 – menos de \$16,000
D. \$16,000 – menos de \$62,000
E. \$62,000 o más

IA21

**IAC26A – Fondos
Mutuos/Acciones/Bonos No
Parte de una Cuenta de
Jubilación**

A. Menos de \$8,000

B. \$8,000 – menos de \$62,000

C. \$62,000 – menos de \$192,000

D. \$192,000 – menos de \$213,000

E. \$213,000 o más

IA22

**IAQ36C – Fondos
Mutuos/Acciones/Bonos No
Parte de una Cuenta de
Jubilación**

A. Menos de \$300

B. \$300 – menos de \$2,500

C. \$2,500 – menos de \$8,000

D. \$8,000 – menos de \$37,000

E. \$37,000 o más

IA23

IAQ38B – Todas Cuentas el Mes Pasado

A. Menos de \$11,000
B. \$11,000 – menos de \$25,000
C. \$25,000 – menos de \$50,000
D. \$50,000 – menos de \$108,000
E. \$108,000 o más

IA24

IAQ38C – Todas Cuentas el Mes Pasado

A. Menos de \$2,000
B. \$2,000 – menos de \$7,000
C. \$7,000 – menos de \$17,000
D. \$17,000 – menos de \$57,000
E. \$57,000 o más

IA25

**IAQ39B/IAQ40B – Todas
Cuentas el Mes Pasado**

A. Menos de \$8,000
B. \$8,000 – menos de \$13,000
C. \$13,000 – menos de \$28,000
D. \$28,000 – menos de \$54,000
E. \$54,000 o más

IA26

**IAQ39C/IAQ40C – Todas
Cuentas el Mes Pasado**

A. Menos de \$500

B. \$500 – menos de \$1,900

C. \$1,900 – menos de \$5,000

D. \$5,000 – menos de \$20,000

E. \$20,000 o más

IA27

IAQ41 – Interés y Dividendos Combinados del Año Pasado

A. Menos de \$200
B. \$200 – menos de \$1,000
C. \$1,000 – menos de \$4,000
D. \$4,000 – menos de \$16,000
E. \$16,000 o más

IA28

**IAQ42B/IAQ43B – Ingreso
Individual de Interés o
Dividendo**

A. Menos de \$400
B. \$400 – menos de \$1,000
C. \$1,000 – menos de \$2,000
D. \$2,000 – menos de \$11,000
E. \$11,000 o más

IA29

**IAQ44A – Valor de Negocio,
Granja o Finca Raíz**

A. Menos de \$30,000
B. \$30,000 – menos de \$101,000
C. \$101,000 – menos de \$247,000
D. \$247,000 – menos de \$703,000
E. \$703,000 o más

IA30

**IAQ45B/IAQ46A – Valor de
Negocio, Granja o Finca Raíz**

A. Menos de \$18,000
B. \$18,000 – menos de \$68,000
C. \$68,000 – menos de \$122,000
D. \$122,000 – menos de \$293,000
E. \$293,000 o más

IA31

IAQ47B – Ingresos de Negocios o Propiedades

A. Menos de \$3,600
B. \$3,600 – menos de \$12,000
C. \$12,000 – menos de \$25,000
D. \$25,000 – menos de \$64,000
E. \$64,000 o más

IA32

IAQ48B/IAQ49B – Ingresos de Negocios o Propiedades

A. Menos de \$3,600
B. \$3,600 – menos de \$7,200
C. \$7,200 – menos de \$14,000
D. \$14,000 – menos de \$38,000
E. \$38,000 o más

IA33

IAQ51A – Ingreso Total

A. Menos de \$5,000
B. \$5,000 – menos de \$10,000
C. \$10,000 – menos de \$15,000
D. \$15,000 – menos de \$20,000
E. \$20,000 – menos de \$25,000
F. \$25,000 – menos de \$30,000
G. \$30,000 – menos de \$40,000
H. \$40,000 – menos de \$50,000
I. \$50,000 – menos de \$66,000
J. \$66,000 – menos de \$109,000
K. \$109,000 o más

IA34

IAQ51B – Ingreso Total

A. Menos de \$5,000
B. \$5,000 – menos de \$10,000
C. \$10,000 – menos de \$15,000
D. \$15,000 – menos de \$20,000
E. \$20,000 – menos de \$25,000
F. \$25,000 – menos de \$30,000
G. \$30,000 – menos de \$40,000
H. \$40,000 – menos de \$50,000
I. \$50,000 – menos de \$66,000
J. \$66,000 – menos de \$109,000
K. \$109,000 o más

IA35

Pagos A Tanto Alzado

A. Una asignación del seguro
B. Un asentamiento de pensiones
C. Una herencia o Un fondo fiduciario
D. Un regalo
E. Una demanda

IA36

Valor Actual de Vehículos

A. Menos de \$2,500
B. \$2,500 – menos de \$5,000
C. \$5,000 – menos de \$7,500
D. \$7,500 – menos de \$10,000
E. \$10,000 – menos de \$20,000
F. \$20,000 o más

Lugares de Cuidado de Largo Tiempo

- Casas especializadas en el cuidado de enfermos y ancianos
- Instituciones de cuidado intermedio
- Casa para alojamiento y cuidado
- Unidad para el cuidado de enfermos y ancianos en un hospital
- Establecimientos para personas con discapacidad del intelecto
- Establecimientos
- Psiquiátricos
- Hogares de grupo

MP1

Practicantes de Salud Que No Son Médicos

- Acupunturista
- Quiropráctico
- Podiatra (médico de los pies)
- Homeópata
- Naturópata
- Cualquier otro tipo de proveedor de salud que no es doctor en medicina

MP2

Profesionales de Salud Mental

- Psiquiatra
- Psicólogo
- Trabajador social clínico
- Consejero profesional licenciado

MP3

Terapistas

- Terapista físico
- Terapista del habla
- Terapista de IV (intravenoso)
- Masajista
- Terapéutico
- Terapista ocupacional
- Terapista respiratorio

MP4

Otras Personas Médicas

- Enfermera
- Enfermera practicante
- Paramédico (sin incluir los servicios de ambulancia)
- Asistente del médico

MP5

Otros Tipos de Lugares Médicos

- Clínica de salud
- Centro de salud del vecindario
- Clínica rural de salud
- Enfermería
- Clínica de salud mental
- Centro de cuidado de urgencia
- Cualquier otro lugar

MP6

- Pensó que el problema no era serio
- Pensó que costaría mucho
- Tuvo problemas para encontrar o conseguir un médico
- Tiempo, horario o conflictos personales
- Pensó que el médico no podía hacer mucho acerca del problema
- Tenía miedo de descubrir lo que tenía
- El médico no aceptaría mi seguro

MPQ Job Aid 1

- Alergias/inmunología
- Anestesiología
- Cardiología (corazón)
- Dermatología (piel)
- Endocrinología/metabolismo (diabetes, tiroides)
- Práctica familiar
- Gastroenterología
- Cirugía general
- Geriatria (ancianos)
- Ginecología – obstetricia
- Hematología (sangre)
- Morada de hospital

(Continúe)

MPQ Job Aid 1

- Medicina interna (internista)
- Nefrología (riñones)
- Neurología
- Medicina nuclear
- Oncología (tumores, cáncer)
- Oftalmología (ojos)
- Ortopedia
- Osteopatía (DO)
- Otorrinolaringología (oído, nariz, garganta)
- Especialista en algología (dolor)
- Patología
- Medicina física/rehabilitación

(Continúe)

MPQ Job Aid 1

- Asistente médico
- Cirugía plástica
- Podólogo
- Proctología
- Psiquiatría/psiquiatra
- Pulmonar (pulmones)
- Radiología
- Reumatología (artritis)
- Cirugía Torácica (pecho)
- Urología
- Cirujano vascular/especialista

OM1

Artículos Ortopédicos

- Muletas
- Bastón
- Silla de ruedas o carretas/carretones
- Andadores
- Zapatos o plantillas correctivos u ortopédicos
- Medias de compresión
- Sujetadores o soportes ortopédicos

OM2

Equipo o Artículos para la Diabetes

- Jeringas
- Papel para prueba
- Tiras de papel para pruebas
- Aparato para monitorear la sangre

OM3

Prótesis

- Pierna o brazo artificial
- Prótesis de mastectomía
- Ojo artificial o de vidrio

OM4

Otro Equipo o Artículos Médicos

- Inodoro portátil o asiento de inodoro elevado
- Asiento de bañera portátil
- Silla o cojín especial
- Cama de hospital
- Artículos de ostomía
- Artículos para la incontinencia tales como “Depends”, “Serenity” u otras marcas de ropa interior, (almohadillas/paños), o (calzoncillos/calzones desechables)
- Vendajes, vendas, cintas adhesivas
- Equipo pulmonar (nebulizador, “CPAP”, etc.)
- Equipo para la presión sanguínea (tales como bracelete o monitores)

OM5

Modificaciones Dentro o Fuera del Hogar o Carro

- Rampas
- Barandas (distintas a las barandas de la bañera o bañera)
- Ascensor/elevador o silla inclinada
- Asiento para la bañera o bañera
- Barandas para la bañera o bañera
- Cualquier modificación en el carro

PM1

- Pensó que costaría mucho
- No pensó que la medicina ayudaría a la condición
- Tenía miedo de las reacciones/ contraindicaciones de la medicina
- No me gusta tomar medicina
- No pensé que la medicina era necesaria
- No cubierto por seguro / no en el plan formulario
- Dificultad en obtener la medicina
- Obtuvo/uso muestras
- Utilizó otra medicina como sustitución

PV1

- Menos de 6 meses
- De 6 meses a menos de 1 año
- De 1 año a menos de 2 años
- De 2 años a menos de 5 años
- Hace 5 o más años
- Nunca le han tomado la presión

PV2

- Menos de 6 meses
- De 6 meses a menos de 1 año
- De 1 año a menos de 2 años
- De 2 años a menos de 5 años
- Hace 5 o más años
- Nunca le han medido el colesterol

PV3

- Es improbable que haya estado expuesto al vih
- Usted tenía miedo de saber si usted era vih positivo (que usted tenía vih)
- El dr. no lo recetó ni lo recomendo
- No quería pensar en el vih ni en ser vih positivo
- Le preocupaba que su nombre se informaría al gobierno si dio positivo
- Usted no sabía dónde ponerse a prueba
- No le gustan las agujas
- Tenía miedo de perder trabajo, seguro, vivienda, amigos, familia, si la gente supiera que usted fue positivo para la infección del sida
- Alguna otra razón
- Ninguna razón particular

PX1



PX2



PX3



PX4

- Falta el brazo, la mano o el pulgar
- Parálisis de la mano
- Usar un yeso en la muñeca o la mano
- La mayor parte de la mano está cubierta por vendajes
- Dedos rotos
- Cirugía en manos o muñecas en los últimos tres meses

RX1

- Muy fácil
- Algo fácil
- Algo difícil
- Muy difícil

RX2

- Casi todo lo que necesita saber
- Más de lo que necesita saber
- Algo de lo que necesita saber
- Un poco de lo que necesita saber
- Casi nada de lo que necesita saber

RX3

- Muy satisfecho(a)
- Satisfecho(a)
- Insatisfecho(a)
- Muy insatisfecho(a)

RX4

- Extremadamente seguro(a)
- Muy seguro(a)
- Moderadamente seguro(a)
- Muy poco seguro(a)
- No está seguro(a)

RX5

- Frecuentemente
- A veces
- Nunca