



Participant ID #:

Acrostic:

Date:

Month

Day

Year

MESA Follow-up Phone Call 19: General Health Supplement

	Sí	No	No sé
1. ¿Alguna vez le ha dicho un médico que ha tenido un accidente cerebrovascular (derrame cerebral)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Alguna vez le ha dicho un médico que ha tenido un accidente cerebrovascular transitorio o mini accidente cerebrovascular?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Ha tenido alguna vez debilidad súbita no dolorosa en un lado del cuerpo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿Ha tenido alguna vez entumecimiento súbito o una sensación de falta de movimiento en un lado del cuerpo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Ha tenido alguna vez una pérdida súbita no dolorosa de la visión en un ojo o en los dos ojos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Ha perdido alguna vez súbitamente la mitad de la visión de un ojo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ¿Ha perdido alguna vez súbitamente la capacidad de entender lo que las personas estaban diciendo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ¿Ha perdido alguna vez súbitamente la capacidad de expresarse por sí mismo verbalmente (de palabra) o por escrito?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Nunca	Raramente	A veces	A menudo	Siempre
9. ¿Con qué frecuencia le ha ayudado alguien a leer materiales que el médico le ha entregado?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ¿Con qué frecuencia tiene problemas para entender su condición general de salud debido a la dificultad de leer los materiales que el médico le ha entregado?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Extremadamente	Bastante	Algo	Un poco	Nada
11. ¿Cuán seguro se siente para rellenar los formularios médicos por sí mismo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Muy fácil	Fácil	Difícil	Muy difícil
12. En general, ¿qué tan fácil o difícil encuentra usted entender las estadísticas médicas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>