

MEDICAL EXPENDITURE PANEL SURVEY

**HOUSEHOLD COMPONENT
MAIN STUDY**

**ENGLISH/SPANISH
SHOW CARDS**

Panels 26, 25, 24, and 23

January 2021

Tabla de contenidos de las tarjetas

| Card Number | Topic |
|-------------|---|
| RE-1 | Período en el servicio activo de las fuerzas armadas |
| RE-2 | Origen étnico |
| RE-3 | Origen racial |
| PE-1 | Tipos de enfermedad cardíaca |
| PE-2 | Tipos de cáncer |
| PE-3 | Nivel de frecuencia |
| HE-1 | Categorías de los niveles de dificultad |
| PP-1 | Tipos de visitas al hospital |
| PP-2 | Tipos de servicios de sala de emergencia |
| PP-3 | Tipos de atención médica recibida como pacientes ambulatorios |
| PP-4 | Tipos de atención primaria |
| PP-5 | Tipos de médicos especialistas |
| PP-6 | Tipos de proveedores de cuidado dental |
| PP-7 | Tipos de profesionales de salud mental |
| PP-8 | Otros tipos de proveedores médicos |
| PP-9 | Tipos de centros de salud |
| PP-10 | Tipos de laboratorios |
| PP-11 | Tipos de terapeutas |
| PP-12 | Tipos de proveedores de cuidado - Para la vista |
| PP-13 | Tipos de cuidados alternativos |
| PP-14 | Tipos de servicios de cuidado en el hogar |
| PP-15 | Tipos de cuidado residencial |
| PP-16 | Material de apoyo para documentación – Ejemplos de atención médica |
| EV-1A | Ejemplos de lugares donde se recibió atención médica |
| EV-1B | Ejemplos de lugares donde se recibió atención médica |
| HS-1 | Razón de ingreso al hospital |
| ER-1 | Atención recibida en la sala de emergencia |
| ER-2 | Servicios recibidos en la sala de emergencia |
| OP-1 | Tipo de médico que vio como paciente ambulatorio |
| OP-2 | Tipo de proveedor de cuidado de salud que vio como paciente ambulatorio |
| OP-3 | Atención recibida como paciente ambulatorio |

Tabla de contenidos de las tarjetas

| Card Number | Topic |
|-------------|--|
| OP-4 | Servicios recibidos como paciente ambulatorio |
| MV-1 | Tipo de médico que vio en el consultorio médico |
| MV-2 | Tipo de proveedor de cuidado de salud que vio en el consultorio médico |
| MV-3 | Atención recibida en el consultorio médico |
| MV-4 | Servicios recibidos en el consultorio medico |
| TH-1 | Tipo de médico que contactó en la consulta de Telesalud |
| TH-2 | Tipo de proveedor de cuidado de salud que contactó en la consulta de Telesalud |
| TH-3 | Atención recibida en la consulta de Telesalud |
| DN-1 | Tipos de proveedores de cuidado dental |
| DN-2 | Atención recibida en la consulta dental |
| HH-1 | Tipos de trabajadores para atención médica en casa |
| HH-2 | Tipos de trabajadores para atención médica en casa |
| IC-1 | Tipos de instituciones de cuidado residencial |
| OM-1 | Tipos de suministros médicos desechables |
| OM-2 | Tipos de equipo médico |
| CP-1 | Razones para no haber recibido nada por escrito |
| CP-2 | Cobro total por suministros desechables |
| CS-1 | Escala del suplemento de salud para niños |
| CS-2 | Escala del suplemento de salud para niños |
| CS-3 | Cantidad de veces que fue al consultorio médico o al centro de salud |
| CS-4 | Escala del suplemento de salud para niños |
| AC-1 | Nivel de dificultad |
| AC-2 | Raza del proveedor |
| AC-3 | Nivel de frecuencia |
| HX-1 | Muestra de una Tarjeta de Medicare |
| HX-2 | Muestra de una tarjeta de Medicaid (para cada estado) |
| HX-3 | Fuente del seguro de salud (para cada estado) |

Tabla de contenidos de las tarjetas

| Card Number | Topic |
|-------------|---|
| HX-4 | Tipos de seguros de salud pública |
| HX-5 | Categoría de las cuotas de Medicare HMO |
| HX-6 | Categoría de las cuotas de la Parte D de Medicare |
| HX-7 | Tipos de cobertura de seguro de salud |
| HX-8 | Fuentes de seguro de salud estatal a través de su negocio |
| IN-1 | Categorías anuales |
| IN-2 | Categorías anuales |
| IN-3 | Categorías mensuales |
| IN-4 | Categorías de otras fuentes de ingresos |
| AS-1 | Categorías numéricas |
| AS-2 | Categorías numéricas |

TARJETA RE-1

RE-1

Se puede seleccionar una o más categorías.

- Septiembre de 2001 o después
- Entre agosto de 1990 y agosto de 2001, incluyendo la Guerra del Golfo Pérsico
- Entre mayo de 1975 y julio de 1990
- Era de Vietnam, entre agosto de 1964 y abril de 1975
- Entre febrero de 1955 y julio de 1964
- Guerra de Korea, entre julio de 1950 y enero 1955
- Entre enero de 1947 y junio de 1950
- Segunda Guerra Mundial, entre diciembre de 1941 y diciembre de 1946
- Noviembre de 1941 o antes de esa fecha

TARJETA RE-2

Se puede seleccionar una o más categorías.

- Mexicano
- Mexicano-Americano/Chicano
- Puertorriqueño
- Cubano/Cubano-Americano
- Dominicano
- Centroamericano o Sudamericano

TARJETA RE-3

Se puede seleccionar una o más categorías.

- Blanca
- Negra o Afroamericana
- India Americana o Nativa de Alaska
- Hindú
- China
- Filipina
- Japonesa
- Coreana
- Vietnamita
- Otra Asiática
- Nativa de Hawái
- Guameña o Chamorra
- Samoana
- Otra de las Islas del Pacífico

TARJETA PE-1

- Soplo cardiaco
- Arritmia cardiaca/Latidos irregulares
- Arteria bloqueada u obstruida
- Insuficiencia cardiaca congestiva
- Fibrilación auricular
- Prolapso de la válvula mitral
- Cardiomegalia (Corazón agrandado)
- Problemas con las válvulas del corazón (P. EJ., fugas, bloqueos o colapsos)
- Taquicardia/Ritmo cardiaco acelerado
- Bradicardia/Ritmo cardiaco lento
- Otro

TARJETA PE-2

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| -- Vejiga | -- Boca/Lengua/Labios |
| -- Sangre | -- Ovarios |
| -- Huesos | -- Páncreas |
| -- Cerebro | -- Próstata |
| -- Seno o pecho | -- Recto |
| -- Cérvix o cuello de uterino | -- Piel – melanoma |
| | -- Piel – no melanoma |
| -- Colon | -- Piel (tipo desconocido) |
| -- Esófago | -- Tejido suave músculo o grasa |
| -- Vesícula biliar | -- Estómago |
| -- Riñón | -- Testículo |
| -- Laringe-tráquea | -- Garganta-faringe |
| -- Leucemia | -- Tiroides |
| -- Hígado | -- Útero o matriz |
| -- Pulmón | -- Otro |
| -- Linfoma no Hodgkin | |

TARJETA PE-3

- Dentro de los últimos 7 días
- Hace más de 7 días, pero dentro de los últimos 30 días
- Hace más de 30 días

TARJETA HE-1

- Sin dificultad
- Con alguna dificultad
- Con mucha dificultad
- Completamente incapaz de hacerlo

TARJETA PP-1

-- Ingresó al hospital por una o más noches

TARJETA PP-2

- Algún tipo de cuidado de salud recibido en la sala de emergencia de un hospital

TARJETA PP-3

Cuidado de salud el **mismo día** recibido en un departamento de pacientes externos o ambulatorio como...

- Centros quirúrgicos
- Centros de tratamiento para el cáncer
- Centros de terapia física y rehabilitación
- Centros de cardiología
- Centros de tratamiento para la obesidad
- Centros de radiología e imágenes

TARJETA PP-4

Médico general como...

- Médico general
- Internista
- Pediatra
- Profesional de medicina familiar
- Médico

TARJETA PP-5

Tal como...

- Ortopedista
- Cardiólogo
- Dermatólogo
- Oncólogo
- Neurólogo
- Ginecólogo
- Alergólogo
- Gastroenterólogo
- Cirujano
- Nefrólogo (especialista en los riñones)
- Radiólogo
- Otorrinolaringólogo (especialista en los oídos, la nariz y la garganta)
- Urólogo
- Podiatra
- Audiólogo
- Algún otro tipo de especialista médico

TARJETA PP-6

Tal como...

- Dentista
- Cirujano orales
- Ortodoncista
- Asistente dental
- Higienista dental
- Dentista de pediatría
- Endodoncista
- Periodoncista
- Tecnico dental
- Otro tipo de profesional dental

TARJETA PP-7

Tal como...

- Psiquiatra
- Psicólogo
- Trabajador social licenciado
- Terapeuta en salud mental
- Consejero
- Trabajador social psiquiátrico
- Otro profesional de la salud mental

TARJETA PP-8

Tal como...

- Enfermera (RN, LPN, PHN, BSN)
- Enfermera con práctica médica
- Ayudante de enfermería
- Asistente de médico (PA)
- Partera
- Asistente de salud

TARJETA PP-9

Tal como...

- Consultorios de urgencias
- Consultorio en una farmacia
- Consultorio en un supermercado
- Centro de planificación familiar
- Consultorio en una universidad
- Consultorio en el trabajo
- Consultorio gratuito
- Enfermería
- Otro tipo de consultorio clínico

TARJETA PP-10

Tal como...

- Laboratorio médico independiente
- Instalaciones de exámenes o laboratorios

TARJETA PP-11

Tal como...

- Terapeuta físico
- Terapeuta ocupacional
- Terapeuta del habla
- Quiropráctico
- Fisiatra
- Terapeuta del comportamiento
- Otro tipo de terapeuta

TARJETA PP-12

Tal como...

- Optómetra
- Oftalmólogo
- Técnico de la vista
- Oculista
- Ortóptico
- Otro profesional del cuidado de los ojos

TARJETA PP-13

Tal como...

- Acupuntura
- Cuidado homeopático
- Terapia de masajes
- Hipnosis
- Naturoterapia
- Herbolario
- Otro cuidado alternativo profesional

TARJETA PP-14

Cuidado recibido **de alguna persona que lo haya visitado en su hogar**, tal como...

Cuidado médico capacitado de -

- una enfermera,
- algún tipo de terapeuta,
- un trabajador social,
- cualquier otra persona que provea cuidado de enfermería o médico

Servicios de cuidado personal para -

- bañarse,
- vestirse,
- tomar medicamentos

Servicios de quehaceres domésticos -

- ayuda para cocinar
- ayuda para limpiar

Servicios de acompañamiento—

- lectura,
- conversación,
- salir a caminar o a manejar

Algún otro tipo de cuidado en el hogar

TARJETA PP-15

Cuidado de salud residencial o a largo plazo recibido en lugares como...

- Hogar para el cuidado de enfermos y ancianos o “nursing home” para servicios de rehabilitación
- Hogar de convalecientes o institución de rehabilitación con hospitalización
- Cuidados paliativos
- Cuidados de relevo
- Centro residencial de tratamiento para la salud mental
- Centro residencial de tratamiento para el alcoholismo y la drogadicción
- Centro de tratamiento para la adicción
- Centro residencial de tratamiento para trastornos alimenticios
- Otro centro de tratamiento

TARJETA PP-16

MEPS incluye muchas cosas que quizás usted no crea que son "**cuidados de salud**"...

Cuidados preventivos y diagnósticos

- Pruebas diagnósticas como son análisis de sangre, radiografías, mamografías, resonancias magnéticas o tomografías computarizadas (CAT, por sus siglas en inglés)
- Vacunas para niños y adultos, vacunas contra la gripe y alergias
- Controles de presión arterial y otros tipos de seguimiento de la salud cardíaca
- Todos los tipos de cuidados preventivos, incluyendo las visitas programadas

Cuidados de enfermedades agudas

- Hospitalizaciones, incluso si únicamente fue por parte del día o por más tiempo
- Cuidados recibidos en la sala de emergencia o en centros de cuidados de urgencia
- Cuidados en clínicas, tales como clínicas en el centro de trabajo en una farmacia (Minute Clinics)
- Consultas con el médico, enfermera o asistente médico cuando estuvo enfermo

Tratamiento médico continuo

- Cuidados obtenidos en casa por medio de enfermeras u otro ayudante de salud en el hogar
- Tratamientos contra el cáncer, incluyendo la quimioterapia y radiación
- Diálisis
- Consejería y otros cuidados de psicólogos o especialistas en salud mental
- Terapia física, del habla u ocupacional
- Cuidado quiropráctico, acupuntura, cuidados homeopáticos u otros cuidados alternativos

Otros tipos de cuidado

- Cuidados prenatales y todos los cuidados de obstetras/ginecólogos
- Cuidados antes, durante y después de una cirugía
- Exámenes de la vista y anteojos o lentes de contacto recetados
- Medicamentos recetados incluyendo pastillas anticonceptivas, insulina y suministros para el tratamiento de la diabetes
- Llamadas hechas a proveedores médicos o a laboratorios para obtener los resultados de los análisis
- Controles dentales y cuidado de ortodoncia (frenillos)
- Cirugía oral

y mucho más -- pregúntele a su entrevistador si no está seguro qué puede incluir.

TARJETA EV-1A

- Hospital – Hospitalizaciones
- Sala de emergencia de un hospital
- Departamento de pacientes externos o ambulatorio
- Oficina dental
- Consultorio médico
- Telemedicina
- Cuidado de salud recibido en el hogar
- Cuidado de salud a largo plazo o institucional
 - Por ejemplo, hogar para el cuidado de enfermos y ancianos o “nursing home”, centro de rehabilitación, tratamiento contra la drogadicción, institución psiquiátrica

TARJETA EV-1B

- Hospital – Hospitalizaciones
- Sala de emergencia de un hospital
- Departamento de pacientes externos o ambulatorio
- Oficina dental
- Consultorio médico
- Telemedicina
- Cuidado de salud recibido en el hogar
- Cuidado de salud a largo plazo o institucional
 - Por ejemplo, hogar para el cuidado de enfermos y ancianos o “nursing home”, centro de rehabilitación, tratamiento contra la drogadicción, institución psiquiátrica
- Anteojos/lentes de contacto
- Otros gastos médicos

TARJETA HS-1

- Operación o procedimiento de cirugía
- Tratamiento o terapia, no incluyendo cirugía
- Exámenes de diagnóstico solamente
- Dar a luz, parto normal o cesárea (madre)
- Para nacer (bebé)
- Complicaciones relacionadas con el embarazo

TARJETA ER-1

- Diagnóstico o tratamiento
- Emergencia (ej., accidente o lesión)
- Psicoterapia o consejería para salud mental
- Visita de seguimiento o postoperatoria
- Inmunizaciones o inyecciones
- Cuidado relacionado con el embarazo (incluyendo cuidado prenatal y parto)

TARJETA ER-2

- Pruebas de laboratorio
- Sonograma/ultrasonido/ecografía
- Rayos X/radiografía
- Mamograma/mamografía
- Resonancia magnética o tomografía computarizada (“MRI” o “CAT scan”)
- Electrocardiograma (“EKG”), encefalograma (“ECG”), o electroencefalograma (“EEG”)
- Vacunación

TARJETA OP-1

- Cardiología (Corazón)
- Endocrinología/Metabolismo (Diabetes, Tiroides)
- Práctica de familia
- Gastroenterología
- Práctica general
- Cirugía general
- Ginecología/Obstetricia
- Medicina interna (Internista)
- Nefrología (Riñones)
- Neurología
- Oncología (Tumores, Cáncer)
- Oftalmología (Ojos)
- Ortopedia
- Otorrinolaringología (Oídos, nariz, y garganta)
- Pediatría
- Medicina física/Rehabilitación
- Psiquiatría/Psiquiatra
- Radiología
- Urología
- Otra especialidad

TARJETA OP-2

- Acupunturista
- Quiropráctico
- Dentista/Personal de cuidado dental
- Homeópata/Naturólogo/Botánico/Otro
proveedor de cuidado alternativo/complementario
- Terapeuta masajista
- Consejero de salud mental/Terapeuta matrimonial o
familiar
- Partera
- Enfermera/Enfermera con práctica médica
- Optometrista
- Terapeuta físico/ocupacional
- Asistente de médico
- Podiatra
- Psicólogo(a)
- Trabajador(a) social
- Técnico(a)
- Otro

TARJETA OP-3

- Examen general
- Diagnóstico o tratamiento
- Emergencia (ej., accidente o lesión)
- Psicoterapia o consejería para salud mental
- Visita de seguimiento o postoperatoria
- Inmunizaciones o inyecciones
- Examen de la vista
- Cuidado relacionado con el embarazo (incluyendo cuidado prenatal y parto)
- Examen de salud de rutina para niños
- Cirugía con láser para los ojos

TARJETA OP-4

- Pruebas de laboratorio
- Sonograma/ultrasonido/ecografía
- Rayos X/radiografía
- Mamograma/mamografía
- Resonancia magnética o tomografía computarizada (“MRI” o “CAT scan”)
- Electrocardiograma (“EKG”), encefalograma (“ECG”), o electroencefalograma (“EEG”)
- Vacunación

TARJETA MV-1

- Allergias/Inmunología
- Cardiología (Corazón)
- Dermatología (Piel)
- Endocrinología/Metabolismo (Diabetes, Tiroides)
- Práctica de familia
- Gastroenterología
- Práctica general
- Cirugía general
- Ginecología/Obstetricia
- Medicina interna (Internista)
- Nefrología (Riñones)
- Neurología
- Oncología (Tumores, Cáncer)
- Oftalmología (Ojos)
- Ortopedia
- Otorrinolaringología (Oídos, Nariz, y garganta)
- Pediatría
- Psiquiatría/Psiquiatra
- Urología
- Otra especialidad

TARJETA MV-2

- Acupunturista
- Quiropráctico
- Dentista/Personal de cuidado dental
- Homeópata/Naturólogo/Botánico/Otro
proveedor de cuidado alternativo/complementario
- Terapeuta masajista
- Consejero(a) de salud mental/Terapeuta matrimonial o
familiar
- Partera
- Enfermera/Enfermera con práctica médica
- Optometrista
- Terapeuta físico/ocupacional
- Asistente de médico
- Podiatra
- Psicólogo(a)
- Trabajador(a) social
- Técnico(a)
- Otro

TARJETA MV-3

- Examen general
- Diagnóstico o Tratamiento
- Emergencia (ej., accidente o lesión)
- Psicoterapia o consejería para salud mental
- Visita de seguimiento o postoperatoria
- Inmunizaciones o inyecciones
- Examen de la vista
- Cuidado relacionado con el embarazo (incluyendo cuidado prenatal y parto)
- Examen de salud de rutina para niños
- Cirugía con láser para los ojos

TARJETA MV-4

- Pruebas de laboratorio
- Sonograma/ultrasonido/ecografía
- Rayos X/radiografía
- Mamograma/mamografía
- Resonancia magnética o tomografía computarizada (“MRI” o “CAT scan”)
- Electrocardiograma (“EKG”), encefalograma (“ECG”), o electroencefalograma (“EEG”)
- Vacunación

TARJETA TH-1

- Allergias/Inmunología
- Cardiología (Corazón)
- Dermatología (Piel)
- Endocrinología/Metabolismo (Diabetes, Tiroides)
- Práctica de familia
- Gastroenterología
- Práctica general
- Cirugía general
- Ginecología/Obstetricia
- Medicina interna (Internista)
- Nefrología (Riñones)
- Neurología
- Oncología (Tumores, Cáncer)
- Oftalmología (Ojos)
- Ortopedia
- Otorrinolaringología (Oídos, Nariz, y garganta)
- Pediatría
- Psiquiatría/Psiquiatra
- Urología
- Otra especialidad

TARJETA TH-2

- Acupunturista
- Quiropráctico
- Dentista/Personal de cuidado dental
- Homeópata/Naturólogo/Botánico/Otro
proveedor de cuidado alternativo/complementario
- Terapeuta masajista
- Consejero(a) de salud mental/Terapeuta matrimonial o
familiar
- Partera
- Enfermera/Enfermera con práctica médica
- Optometrista
- Terapeuta físico/ocupacional
- Asistente de médico
- Podiatra
- Psicólogo(a)
- Trabajador(a) social
- Técnico(a)
- Otro

TARJETA TH-3

- Examen general
- Diagnóstico o Tratamiento
- Emergencia (ej., accidente o lesión)
- Psicoterapia o consejería para salud mental
- Visita de seguimiento o postoperatoria
- Inmunizaciones o inyecciones
- Examen de la vista
- Cuidado relacionado con el embarazo (incluyendo cuidado prenatal y parto)
- Examen de salud de rutina para niños
- Cirugía con láser para los ojos

TARJETA DN-1

- Dentista general
- Dentista de pediatría
- Dentista especialista
(p.ej. ortodoncista, endodoncista, periodoncista)
- Higienista dental

TARJETA DN-2

Diagnóstico o prevención

- Examen general, chequeo, consulta
- Limpieza, profilaxis o limpiado, visita repetida periodontal (periódica o de rutina)
- Rayos X, radiografías, o radiografía lateral
- Tratamiento de fluoruro
- Sellado (cubierta plástica en las muelas)

Restauración o endodoncia

- Empastes/rellenos, incrustación, restauración, “inlay” o coronas o fundas
- Tratamiento de canal o de conducto

Periodoncia (tratamiento de las encías)

- Raspado periodontal, alisado radicular o cirugía de las encías

Cirugía oral

- Extracción, sacada de diente o muela u otra cirugía oral
- Implantes

Prótesis

- Puentes fijos, dentadura postiza o dentadura parcial removible

Ortodoncia

- Ortodoncia, frenillos o retenedores

Procedimientos adicionales

TARJETA HH-1

- Enfermera certificada asistente (ECA)
- Dietista/nutricionista
- Terapeuta intravenoso (IV) o de infusión
- Médico
- Enfermera/enfermera con práctica médica
- Terapeuta ocupacional
- Terapeuta físico
- Terapeuta respiratorio
- Trabajador(a) social
- Terapeuta del habla

HH-1

TARJETA HH-2

- Acompañante
- Ama de casa o empleado que hace la limpieza
- Ayudante de salud en el hogar o cuidado en el hogar
- Trabajador de hospital para enfermos terminales
- Ayudante de enfermería
- Auxiliar de cuidado personal

HH-2

TARJETA IC-1

- Hogar de convalecientes o institución de rehabilitación con hospitalización
- Hogar para el cuidado de enfermos y ancianos o “nursing home”
- Centro residencial de tratamiento para la salud mental
- Centro residencial de tratamiento para trastornos alimenticios
- Centro residencial de tratamiento para el alcoholismo y la drogadicción o centro de tratamiento para la adicción
- Cuidados paliativos
- Cuidados residenciales de relevo

TARJETA OM-1

Suministros desechables tal como...

- Suministros para estomas
- Vendajes y gasas
- Esparadrapo
- Pañales desechables para adultos
- Catéteres
- Jeringas no recetadas por un médico
- Suministros intravenosos (IV)

TARJETA OM-2

Equipo médico tal como...

Ayudas para moverse

- Andadores
- Carritos eléctricos
- Sillas de Ruedas
- Aparatos ortopédicos

Equipo para uso en casa

- Camas de Hospital
- Monitores
- Bacinillas
- Aparatos para levantar
- Sillas especiales
- Equipo adaptable para alimentación

Modificaciones para la casa y el automóvil

- Rampas
- Elevadores
- Pasamanos/Barandillas
- Modificaciones para el automóvil/coche/carro

Asistencia para la audición y el habla

- Audífonos
- Amplificadores para el teléfono
- Equipo adaptable para hablar

Otro

- Monitor de Presión Sanguínea
- Oxígeno
- Vaporizador o Nebulizador

TARJETA CP-1

- Pagaron al momento de la visita
- Pagaron un copago
- La cuenta fue mandada directamente a otra fuente
- La cuenta no ha llegado

La cuenta no ha sido mandada:

- Plan “HMO”
- AV (Administración de Veteranos) / CHAMPVA
- Institución militar
- Asistencia Pública/Medicaid/SCHIP
- Servicio de Salud Indígena (IHS)
- Compensación de trabajador
- Centro de salud privado/clínica
- Clínica pública/centro de salud o institución de caridad privada

- Llamada telefónica

- Gratis de parte del proveedor

- Investigación y experimentos clínicos financiados por el gobierno

TARJETA CP-2

- 0
- 1 - 10
- 11 - 30
- 31 - 100
- 101 o más

TARJETA CS-1

0 No es problemático

1

2 Algo problemático

3

4 Muy problemático

TARJETA CS-2

- Nunca
- A veces
- Normalmente
- Siempre

TARJETA CS-3

CS-3

Ninguna

1 vez

2 veces

3 veces

4 veces

5 a 9 veces

10 o más veces

TARJETA CS-4

- 0 Peor cuidado de salud posible
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Mejor cuidado de salud posible

CS-4

TARJETA AC-1

- Blanca
- Negra/Afro-Americana
- Asiática
- Indígena Americana/Nativa de Alaska
- De otras Islas del Pacífico
- Alguna otra raza

TARJETA AC-2

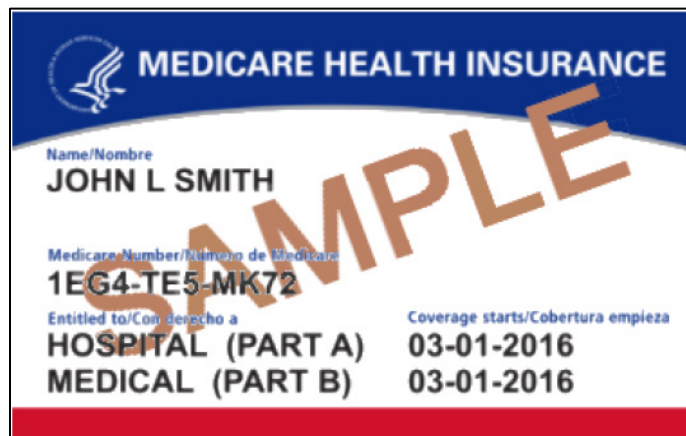
- Muy difícil
- Algo difícil
- No Muy difícil
- Nada difícil

TARJETA AC-3

- Nunca
- Algunas veces
- Normalmente
- Siempre

TARJETA HX-1

Muestra de una tarjeta de Medicare



TARJETA HX-2

**Muestra de una tarjeta de Medicaid
[Nombre del estado aquí]**

(Uno para cada estado)

HX-2

TARJETA HX-3

- De un grupo o asociación
- Directamente a través de una escuela
- Directamente de un agente de seguros
- Directamente de una compañía de seguros
- Directamente de una “HMO”
- De un sindicato o unión laboral
- Del empleador anterior de alguien
- Del empleador anterior (del/de la) esposo(a) fallecido(a)
- De algún otro empleador
- Bajo el plan de alguien que no vive aquí
- Directamente del mercado de Health Insurance Marketplace

TARJETA HX-4

- Medicare
- Medicaid
- SCHIP
- TRICARE
- CHAMPVA
- VA
- Otro programa del gobierno que proporciona beneficios de hospital y médicos

TARJETA HX-5

- 1 - 50
- 51 - 100
- 101 - 200
- 201 - 300
- 301 o más

TARJETA HX-6

- 1 - 30
- 31 - 60
- 61 - 90
- 91 - 120
- 121 o más

TARJETA HX-7

- Beneficios de hospital y médicos, incluyendo cobertura a través de una “HMO”
- Dental
- Medicinas con receta médica
- Para la vista
- Suplemento de Medicare/Medigap
- Cuidado de largo plazo en un hogar de cuidado de enfermos y ancianos o “nursing home”
- Dinero en efectivo extra por estadías en el hospital
- Enfermedades serias o graves

TARJETA HX-8

- De una asociación profesional
- De un grupo de pequeños negocios
- De una unión laboral
- Directamente de un agente de seguro
- Directamente de una compañía de seguros
- Directamente de una “HMO”
- De un empleador anterior
- Directamente del mercado de Health Insurance Marketplace

TARJETA IN-1

- 1- 5.000
- 5.001 - 10.000
- 10.001 - 15.000
- 15.001 - 25.000
- 25.001 - 50.000
- 50.001 - 100.000
- 100.001 o más

TARJETA IN-2

- 1 - 100
- 101 - 500
- 501 - 1.000
- 1.001 - 5.000
- 5.001 - 15.000
- 15.001 o más

TARJETA IN-3

- 1 - 250
- 251 - 500
- 501 - 750
- 751 - 1.000
- 1.001 o más

TARJETA IN-4

- Paga y sueldo
- Ingresos de finca/granja (o pérdida)
- Ingresos de negocio (o pérdida)
- Seguro Social/pensión de jubilación de ferroviarios
- Pensiones privadas, militares o del gobierno
- Interés
- Dividendos
- Ingresos por alquiler (o pérdida)
- Otra fuente

TARJETA AS-1

- 0 - 10.000
- 10.001 - 25.000
- 25.001 - 50.000
- 50.001 - 100.000
- 100.001 - 250.000
- 250.001 - 500.000
- 500.001 - 1.000.000
- 1.000.001 o más

TARJETA AS-2

- 0 - 1.000
- 1.001 - 5.000
- 5.001 - 10.000
- 10.001 - 25.000
- 25.001 - 50.000
- 50.001 - 100.000
- 100.001 - 250.000
- 250.001 - 500.000
- 500.001 o más