

MEDICAL EXPENDITURE PANEL SURVEY

**HOUSEHOLD COMPONENT
MAIN STUDY**

**ENGLISH/SPANISH
SHOW CARDS**

Panels 29, 28, and 27

January 2024

Tabla de contenidos de las tarjetas

Card Number	Topic
ST-1	Consentimiento informado
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

Tabla de contenidos de las tarjetas

Card Number	Topic
OP-2	Tipo de proveedor de cuidado de salud que vio como paciente ambulatorio
OP-3	Atención recibida como paciente ambulatorio
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	Raza del proveedor
AC-2	Nivel de dificultad
AC-3	Nivel de frecuencia
HX-1	Muestra de una Tarjeta de Medicare
HX-2	Fuente del seguro de salud (para cada estado)
HX-3	Tipos de seguros de salud pública

Tabla de contenidos de las tarjetas

Card Number	Topic
HX-4	Categoría de las cuotas de Medicare HMO
HX-5	Categoría de las cuotas de la Parte D de Medicare
HX-6	Tipos de cobertura de seguro de salud
HX-7	Fuentes de seguro de salud estatal a través de su negocio
HX-8	Categoría total de las cuentas médicas
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 ST-1

El propósito de este estudio

La Encuesta de Registro de Gastos Médicos (MEPS, por sus siglas en inglés) es uno de los estudios más importantes del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. La lleva a cabo la Agencia para la Investigación y Calidad del Cuidado de Salud (AHRQ, por sus siglas en inglés). MEPS es una encuesta continua, a nivel nacional, **que estudia el costo del cuidado de salud** y la manera en que las personas en Estados Unidos pagan por ese cuidado de salud. **La información se obtiene a través de entrevistas en los hogares y se compara con la información obtenida de los proveedores médicos.**

Cómo puede participar su hogar

La información para esta encuesta se obtiene de todos los miembros de su familia que viven en su hogar. Generalmente, un miembro adulto de la familia contesta las preguntas de la encuesta por toda la familia, pero sería mejor que estuvieran todos los miembros de la familia. Las entrevistas las hacen entrevistadores de campo capacitados, quienes visitan su hogar para hacer la entrevista. *Queremos asegurarle que la protección de su salud durante el coronavirus es nuestra mayor prioridad. Vigilamos las condiciones semana tras semana.*

A cada hogar se le pide que complete 5 entrevistas durante un período de 2 años y medio. Aunque la duración de cada entrevista en persona varía dependiendo del tamaño de la familia y de las experiencias de salud, **en promedio, la entrevista se puede completar más o menos en 1 a 1 hora y media.** Tener a mano anotaciones o información sobre el cuidado de salud de su familia le facilitará contestar las preguntas de la encuesta. **El entrevistador le preguntará acerca de las visitas de cuidado de salud de su familia y acerca de temas relacionados que ayudan a los encuestadores a comprender las experiencias del cuidado de salud, tales como edad, educación, estado de salud, empleo y cobertura de seguro de salud.**

Protección de la confidencialidad de la información que usted proporciona

Esta encuesta está autorizada por el Título 42, artículo 299a del Código de Estados Unidos [42 U.S.C. 299a]. La privacidad está protegida por la Ley de privacidad y por el Artículo 308(d) de la Ley del Servicio de Salud Pública [42 U.S.C. 299c-3(c) y 42 U.S.C. 242m(d)]. La confidencialidad de sus respuestas a esta encuesta está protegida por el Artículo 944(c). No se divulgará información que le pudiera identificar a usted salvo que usted haya dado su consentimiento a tal divulgación. **Toda información personal que pueda identificarle tal como nombres o direcciones será retirada** antes de que la información de esta encuesta se dé a conocer a los encuestadores fuera del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos.

Participación en MEPS

Los hogares seleccionados para MEPS tienen la oportunidad de proporcionar un importante y valioso servicio público. La participación en el estudio es voluntaria. No hay sanciones ni pérdida de beneficios si un miembro en particular de un hogar decide no participar en el estudio o en cualquier parte del estudio.

Beneficios de este estudio

Los encuestadores de los gobiernos federales y estatales, universidades y el sector privado utilizan la información de MEPS para comprender los costos del cuidado de salud y tomar decisiones basadas en la información sobre los temas de cuidado de salud.

Para saber más acerca de MEPS

Para saber más acerca de este estudio, usted puede visitar la página Internet del estudio: <http://www.meps.ahrq.gov> o comunicarse con Alex Scott, un representante del estudio, al 1-800-945-MEPS (6377).

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

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 oral
- Ortodoncista
- Asistente dental
- Higienista dental
- Dentista de pediatría
- Endodoncista
- Periodoncista
- Técnico 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 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 de control rutinario

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 ambulatorias, tales como clínicas en el centro de trabajo o 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 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

- Alergias/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 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

- Alergias/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 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

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

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)
- Prueba de COVID-19 en Su Hogar
- Mascarillas y respiradores
- Equipo de protección individual (PPE)

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”
- VA (Asuntos 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

Ninguna

1 vez

2 veces

3 veces

4 veces

5 a 9 veces

10 o más veces

CS-3

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

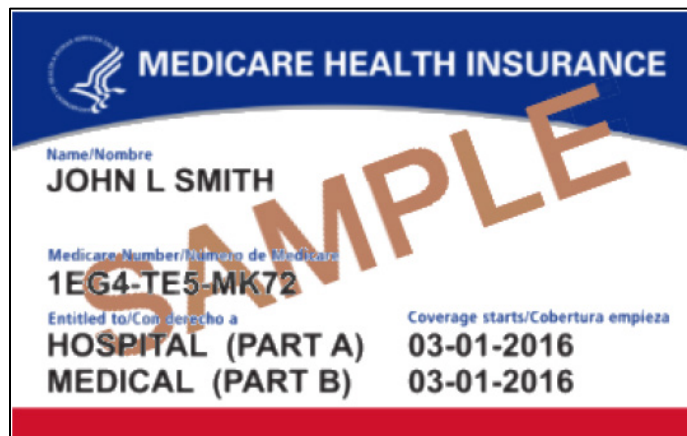
- Muy difícil
- Algo difícil
- No Muy difícil
- Nada difícil

TARJETA AC-3

- Nunca
- Algunas veces
- Normalmente
- Siempre

TARJETA HX-1

Muestra de una tarjeta de Medicare



HX-1

TARJETA HX-2

- Del empleador o sindicato (De un trabajo actual o anterior de alguien)
- Directamente del mercado de Health Insurance Marketplace o el mercado federal
- Directamente de una compañía de seguros o agente de seguros
- De un grupo o asociación
- Bajo el plan de alguien que no vive aquí

TARJETA HX-3

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

TARJETA HX-4

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

TARJETA HX-5

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

TARJETA HX-6

- Beneficios de hospital y médicos, incluyendo cobertura a través de una “HMO”
- Dental
- Medicinas con receta médica
- Para la vista
- Suplemento de Medicare/Medigap

TARJETA HX-7

- De una asociación profesional
- De un grupo de pequeños negocios
- Directamente de una compañía de seguros o agente de seguros
- Directamente del mercado de Health Insurance Marketplace o el mercado federal
- Del empleador o sindicato (De un trabajo actual o anterior de alguien)

TARJETA HX-8

- 0 - 500
- 501 - 1.000
- 1.001 - 2.000
- 2.001 - 5.000
- 5.001 - 10.000
- 10.001 - 20.000
- 20.001 o más

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