

## Para Su Salud (Hombre) (For Your Health (Male))

Nombre (Name): \_\_\_\_\_ No. de Seguro Social (SS#): \_\_\_\_\_ Fecha (Date): \_\_\_\_\_

### Nota: Por favor complete SOLAMENTE las preguntas correspondientes a su grupo de edad.

(Note: Please complete questions ONLY under your appropriate age group.)

#### Hombre (18-39 años) (Male (18-39 years))

¿Se le ha hecho un análisis de **colesterol** en los últimos (4) cuatro años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a cholesterol check within the last (4) four years?)

¿Ha recibido la **vacuna contra el tétano** en los últimos (10) diez años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a tetanus shot within the last (10) ten years?)

#### Hombre (40-49 años) (Male (40-49 years))

¿Se le ha hecho un análisis de **colesterol** en los últimos (4) cuatro años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a cholesterol check within the last (4) four years?)

¿Ha recibido la **vacuna contra el tétano** en los últimos (10) diez años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a tetanus shot within the last (10) ten years?)

#### Hombre (50-64 años) (Male (50-64 years))

¿Durante el último año ha tenido un análisis del antígeno específico de la próstata .....  Sí (Yes)  No  
(PSA, por sus siglas en inglés) (un análisis de sangre para la próstata)?  
(Have you had a PSA (prostate blood test) within the last year?)

¿Ha tenido un **examen de vista** por un oftalmólogo u optómetra en los últimos (2) años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had an eye exam by an ophthalmologist or optometrist in the last (2) two years?)

¿Se le ha hecho un análisis de **colesterol** en los últimos (4) cuatro años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a cholesterol check within the last (4) four years?)

¿Se ha hecho el estudio de la **tarjeta de hemocultivo (materia fecal)** cada año, .....  Sí (Yes)  No  
o una sigmoidoscopia flexible o colonoscopia durante los últimos (5) años?  
(Have you had a hemocult card (stool) yearly, or flexible sigmoidoscopy or colonoscopy in the last (5) five years?)

¿Ha recibido la **vacuna contra el tétano** en los últimos (10) diez años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a tetanus shot within the last (10) ten years?)

#### Hombre (Más de 65 años) (Male (65 years and over))

¿Ha tenido un **examen de vista** por un oftalmólogo u optómetra en los últimos (2) años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had an eye exam by an ophthalmologist or optometrist in the last (2) two years?)

¿Se le ha hecho un análisis de **colesterol** en los últimos (4) cuatro años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a cholesterol check within the last (4) four years?)

¿Ha recibido la **vacuna contra la pulmonía** en los últimos (5) años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a pneumonia shot within the last (5) five years?)

¿Ha recibido la **vacuna contra el tétano** en los últimos (10) diez años? .....  Sí (Yes)  No  
(Have you had a tetanus shot within the last (10) ten years?)

¿Durante el último año ha tenido un análisis del antígeno específico de la próstata .....  Sí (Yes)  No  
(PSA, por sus siglas en inglés) (un análisis de sangre para la próstata)?  
(Have you had a PSA (prostate blood test) within the last year?)

¿Se ha hecho el estudio de la **tarjeta de hemocultivo (materia fecal)** cada año, o una sigmoidoscopia .....  Sí (Yes)  No  
flexible o colonoscopia durante los últimos (5) años?  
(Have you had a hemocult card (stool) yearly, or flexible sigmoidoscopy or colonoscopy in the last (5) five years?)