



WIHS ID #

--

SPECIFY MEDICATION TYPE	YES	NO	¿Cómo obtuvo los medicamentos?	¿Cuánto tomó?																											
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU2</b>  <b>B2. Antiinflamatorios esteroideos</b> Prednisone, Prednisolone, Albuterol	1	2 (B3)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><u>Y</u></th> <th style="text-align: center;"><u>N</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Days ..... 1 Weeks ..... 2 Months..... 3 Years ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU3</b>  <b>B3. Fármacos antidepresivos</b> Elavil (amitriptyline), Pamelor (nortriptyline), Norpramin (desipramine), or another antidepressant drug	1	2 (B4)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><u>Y</u></th> <th style="text-align: center;"><u>N</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días ..... 1 Semanas .... 2 Meses ..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU4</b>  <b>B4. Fármacos anticonvulsivos/antiepilépticos</b> Neurontin (gabapentin), Lyrica (pregabalin), carbamazepine (Tegretol)	1	2 (B5)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;"><u>Y</u></th> <th style="text-align: center;"><u>N</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días ..... 1 Semanas .... 2 Meses ..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													

WIHS ID #

--

SPECIFY MEDICATION TYPE	YES	NO	¿Cómo obtuvo los medicamentos?	¿Cuánto tomó?																											
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU5</b>  <b>B5. Anestésicos tópicos</b> 5% Lidocaine patch, Capsaicin, Cortizone, Bengay, Aspercreme, Icy Hot, Orajel, etc.	1	2 (B6)	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>Y</u></td> <td style="text-align: center;"><u>N</u></td> </tr> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días..... 1 Semanas .... 2 Meses..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU6</b>  <b>B6. Fármacos opioides leves</b> Butalbital, Codeine, Combunox, Darvocet, Darvon, E-Lor, Endocet, Endodan, Fioricet, Fiorinal, Hydrocet, Hydrocodone, Hydrogesic, Lorcet, Lortab, Norco, Oxycodone, OxyContin, Oxydose, OxyIR, Percocet, Percodan, Propocet, Propoxyphene, Roxicet, Roxicodone, Roxiprin, Tramadol, Tylox, Ultracet, Ultram, Vicodin, Vicoprophen, Wygesic, Zydone, Tylenol with Codeine (e.g., Tylenol #3)	1	2 (B7)	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>Y</u></td> <td style="text-align: center;"><u>N</u></td> </tr> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días..... 1 Semanas .... 2 Meses..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													

WIHS ID #

--

SPECIFY MEDICATION TYPE	YES	NO	¿Cómo obtuvo los medicamentos?	¿Cuánto tomó?																											
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU7</b>  <b>B7. Fármacos opioides fuertes</b> Actiq, Avinza, Butorphanol, Deodorized Tincture of Opium (DTO), Demerol, Demerol Hydrochloride, Dilaudid, Dolophine, Duragesic, Fentanyl, Fentora, Hydromorphone, Isonipocaine, Kadian, Levorphanol, Meperidine, Levo-Dromoran, Methadone, Methdose, Morphine, MSContin, Oramorph SR, Paregoric, Pethidine, Roxanol, Roxanol-T, Stadol	1	2 (B8)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Y</th> <th style="text-align: center;">N</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Y	N	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2	d. Familia .....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días ..... 1 Semanas ....2 Meses .....3 Años .....4
	Y	N																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2																													
d. Familia .....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU8</b>  <b>B8. Marihuana</b> Marihuana, Hachís, Marinol (dronabinal)	1	2 (B9)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Y</th> <th style="text-align: center;">N</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Y	N	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2	d. Familia .....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días ..... 1 Semanas ....2 Meses .....3 Años .....4
	Y	N																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2																													
d. Familia .....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU9</b>  <b>B9. Medicamentos para dormir</b> Ambien (zolpidem), Halcion (triazolam), Restoril (temazepam), etc.	1	2 (B10)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Y</th> <th style="text-align: center;">N</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Y	N	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2	d. Familia .....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días ..... 1 Semanas ....2 Meses .....3 Años .....4
	Y	N																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo.....	1	2																													
d. Familia .....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													

WIHS ID #

--

SPECIFY MEDICATION TYPE	YES	NO	¿Cómo obtuvo los medicamentos?	¿Cuánto tomó?																											
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU10</b>  <b>B10. Medicamentos sedantes o ansiolíticos</b> Ativan (lorazepam), Xanax (alprazolam), Valium (diazepam), Klonopin (clonazepam), etc.	1	2 (B11)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>Y</u></td> <td style="text-align: center;"><u>N</u></td> </tr> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días..... 1 Semanas .... 2 Meses..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU11</b>  <b>B11. Relajantes musculares</b> Flexeril (cyclobenzaprine), Skelaxin (metaxalone), Baclofen	1	2 (B12)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>Y</u></td> <td style="text-align: center;"><u>N</u></td> </tr> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días..... 1 Semanas .... 2 Meses..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													
<b>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU12</b>  <b>B12. Medicamentos para las migrañas</b> Imitrex (sumatriptan), Maxalt (rizatriptan)	1	2 (B13)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><u>Y</u></td> <td style="text-align: center;"><u>N</u></td> </tr> <tr> <td>a. De venta libre .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>b. Recetado por un médico .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>d. Familia.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>e. Amigo .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>f. Compañero de trabajo.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>g. Internet .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>h. Traficante de drogas u otro extraño</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>		<u>Y</u>	<u>N</u>	a. De venta libre .....	1	2	b. Recetado por un médico .....	1	2	c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2	d. Familia.....	1	2	e. Amigo .....	1	2	f. Compañero de trabajo.....	1	2	g. Internet .....	1	2	h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2	i.  __ __  # Veces/día  j. ¿Por cuánto tiempo?  __ __  Días..... 1 Semanas .... 2 Meses..... 3 Años ..... 4
	<u>Y</u>	<u>N</u>																													
a. De venta libre .....	1	2																													
b. Recetado por un médico .....	1	2																													
c. Cónyuge o pareja a largo plazo .....	1	2																													
d. Familia.....	1	2																													
e. Amigo .....	1	2																													
f. Compañero de trabajo.....	1	2																													
g. Internet .....	1	2																													
h. Traficante de drogas u otro extraño	1	2																													

