

WIHS ID #

--

SPECIFY MEDICATION TYPE	YES	NO	¿Cómo obtuvo los medicamentos?	¿Cuánto tomó?																											
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU2 B2. Antiinflamatorios esteroideos 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																													
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU3 B3. Fármacos antidepresivos 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																													
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU4 B4. Fármacos anticonvulsivos/antiepilépticos 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?																											
<p>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU5</p> <p>B5. Anestésicos tópicos 5% Lidocaine patch, Capsaicin, Cortizone, Bengay, Aspercreme, Icy Hot, Orajel, etc.</p>	1	2 (B6)	<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	<p>i. __ __ # Veces/día</p> <p>j. ¿Por cuánto tiempo?</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> <p style="text-align: right;">Días..... 1</p> <p style="text-align: right;">Semanas 2</p> <p style="text-align: right;">Meses..... 3</p> <p style="text-align: right;">Años 4</p>
	<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																													
<p>HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU6</p> <p>B6. Fármacos opioides leves 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)</p>	1	2 (B7)	<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	<p>i. __ __ # Veces/día</p> <p>j. ¿Por cuánto tiempo?</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ </p> <p style="text-align: right;">Días..... 1</p> <p style="text-align: right;">Semanas 2</p> <p style="text-align: right;">Meses..... 3</p> <p style="text-align: right;">Años 4</p>
	<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?																											
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU7 B7. Fármacos opioides fuertes Actiq, Avinza, Butorphanol, Deodorized Tincture of Opium (DTO), Demerol, Demerol Hydrochloride, Dilaudid, Dolophine, Duragesic, Fentanyl, Fentora, Hydromorphone, IsonipECAINE, 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;"><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 Semanas2 Meses3 Años4
	<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																													
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU8 B8. Marihuana Marihuana, Hachís, Marinol (dronabinal)	1	2 (B9)	<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 Semanas2 Meses3 Años4
	<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																													
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU9 B9. Medicamentos para dormir 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;"><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 Semanas2 Meses3 Años4
	<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?																											
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU10 B10. Medicamentos sedantes o ansiolíticos 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																													
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU11 B11. Relajantes musculares 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																													
HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD PMU12 B12. Medicamentos para las migrañas 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																													

