HealthPlan OF SAN MATEO
Healthy is for everyone

Unang Pag-eeksamen ng Kalusugan ng Pag-uugali
(Initial Behavioral Health Screening)

Pangalan ng Pasyente: _____ Petsa ng Pagbisita: _____

Bahagi A

Nitong nakaraang 2 linggo, gaano kadalas kayong na-istorbo ng mga kasunod na problema?

1. Ninenerbiyos, naliligalig, o hindi mapakali

   ⓪ Walang araw ① Ilang araw ② 7 o higit pang araw ③ Halos araw-araw

2. Hindi makahinto o makontrol ang pag-aalala

   ⓪ Walang araw ① Ilang araw ② 7 o higit pang araw ③ Halos araw-araw

3. Walang interes o gana sa paggawa ng mga bagay-bagay

   ⓪ Walang araw ① Ilang araw ② 7 o higit pang araw ③ Halos araw-araw

4. Bagsak ang pakiramdam, malungkot, o nawawalan ng pag-asa

   ⓪ Walang araw ① Ilang araw ② 7 o higit pang araw ③ Halos araw-araw

---

5. Gaano kadalas kayong umiinom ng inuming nakalalasing?

   ⓪ Hindi kailanman ① Minsan sa isang buwan o mas madalang pa ② 2-4 beses sa isang buwan
   ③ 2-3 beses sa isang linggo ④ 4 o higit pa sa isang linggo

6. Ilang standard drinks (karaniwang inumin) na nakalalasing ang naiinom ninyo sa karaniwang araw na umiinom kayo?

   ⓪ 1 o 2 ① 3 o 4 ② 5 o 6 ③ 7 hanggang 9 ④ Higit sa 10

7. Gaano kadalas kayong nakakainom ng anim o higit pang inumin sa isang okasyon?

   ⓪ Hindi kailanman ① Minsan sa isang buwan o mas madalang pa ② Minsan sa isang buwan
   ③ Minsan sa isang linggo ④ Araw-araw o halos araw-araw

8. Sa nakaraang 12 buwan, gumamit ba kayo ng iba pa para ma-high?
   (Kasama ang mga ilegal na droga, mga gamot na nabibili nang walang reseta at may reseta, at mga bagay na sinisinghot o "tinitira")

   ⓪ Hindi ① Oo