



# MERCED FAMILY HEALTH CENTERS, INC.

Administration • 727 West Childs Ave., P.O. Box 858 Merced, Ca 95341  
(209) 383-1848 • FAX (209) 383-0136

Childs Avenue Clinic Merced 383-7441	Planada Family Health Center Planada 382-0253	Family Health Center Nueva Esperanza Los Baños 826-1045	West Modesto Medical Clinic Modesto 576-2845	Patterson Medical Clinic Patterson 892-8441	Dos Palos Health Center Dos Palos 392-2111	WIC Program Merced and Mariposa Counties 383-7454
--	---	--	--	---	--	--

## CUESTIONARIO SANITARIA DEL FIL

### Información Historial

Sex: H M

Edad: \_\_\_\_\_

?En 1990 cuantos meses trabajo en el fil? \_\_\_\_\_

Cosecha reciente: \_\_\_\_\_

En 1990 las cosechas previa: \_\_\_\_\_

	<u>Cosecha Reciente</u>		<u>Experiencia del 1990</u>		
	S Sí	N No	A Casi Siempre	B Usualmente	C Menos del medio tiempo
<u>A) Agua Para Beber</u>					
1.			S	N	A B C
2.			S	N	A B C
3.			S	N	A B C
<u>B) Baños</u>					
1.			S	N	A B C
2.			S	N	A B C
3.			S	N	A B C
4.			S	N	A B C
<u>C) Lugar Para Lavarse Las Manos</u>					
1.			S	N	A B C
2.			S	N	A B C
3.			S	N	A B C
<u>D) Tiempo Para Utilizarlo</u>					
1.					
			S	N	A B C

### E) Comentarios

¿Tiene algunos comentarios acerca la agua para beber, los baños, o lugar donde se lava las manos en el fil? \_\_\_\_\_

SURVEY COMPLETED AT SITE: \_\_\_\_\_

9/90

*Your Community Health Center*

Cuestionario sanitaria del fil

Resource ID#: 1653