

## **Personal Medical History (MHE) – Answer Set**

<b>Q1-11</b>	No Yes Unsure
<b>Q11a</b>	No Yes
<b>Q11b</b>	Type A Type B Type C Don't know
<b>Q11c</b>	No Yes Unsure
<b>Q11d</b>	No Yes
<b>Q12a-12b</b>	No Yes Unsure
<b>Q13</b>	No Yes Unsure
<b>Q14-16a</b>	No Yes Unsure
<b>Q16b1-b8</b>	No Yes

<b>Q17-Q17a</b>	No Yes Unsure
<b>Q17b1-b7</b>	No Yes
<b>Q18-18a</b>	No Yes Unsure
<b>Q18b1-b7</b>	No Yes
<b>Q19-22</b>	No Yes Unsure
<b>Q23a-27</b>	No Yes
<b>Q28-Q29</b>	Never Some days Most days Every day
<b>Q30-31</b>	No Yes

## **Personal Medical History Spanish (MHS) – Answer Set**

**Q1- Q11**            No  
                              Sí  
                              No está seguro

**Q11a**                No  
                              Sí

**Q11b**                Tipo A  
                              Tipo B  
                              Tipo C  
                              No sabe

**Q11c**                No  
                              Sí  
                              No está seguro

**Q11d**                No  
                              Sí

**Q12-12b**            No  
                              Sí  
                              No está seguro

**Q13**                 No  
                              Sí  
                              No está seguro

**Q14-16a**            No  
                              Sí  
                              No está seguro

<b>Q16b1-b8</b>	No Sí
<b>Q17-17a</b>	No Sí No está seguro
<b>Q17b1-b7</b>	No Sí
<b>Q18-18a</b>	No Sí No está seguro
<b>Q18b1-b7</b>	No Sí
<b>Q19-22</b>	No Sí No está seguro
<b>Q23a-27</b>	No Sí
<b>Q28-29</b>	Nunca Algunos días Casi todos los días Todos los días
<b>Q30-31</b>	No Sí