



ANEXO 1 PROGRAMA DE APOYO PARA PERSONAS CON CÁNCER DEL HOSPITAL GENERAL AGUSTÍN O'HORÁN

FECHA:

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S): SEXO: MUJER HOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DEL MES DE DEL AÑO EDAD:

CURP: _____ NÚMERO TELEFÓNICO:

ESTADO: MUNICIPIO: LOCALIDAD:

¿HABLA MAYA? SI NO

CALLE: NÚMERO: CRUZAMIENTO 1: CRUZAMIENTO 2:

COLONIA: REFERENCIAS DEL DOMICILIO:

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) CASADO (A) VIUDO (A) UNIÓN LIBRE

OCUPACIÓN DEL BENEFICIARIO

MARCA CON UNA "X" (SI SELECCIONAS OFICIO U OTROS, FAVOR DE ESPECIFICAR).

ESTUDIANTE	EMPLEADO (A)	ACTIVIDADES DE CULTIVO/ CRÍA DE ANIMALES	JUBILADO (A) / PENSIONADO (A)
AMA DE CASA	COMERCIANTE	OFICIO	OTROS

DIAGNÓSTICO MÉDICO:



DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE (EN CASO DE QUE APLIQUE)

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S): SEXO: MUJER HOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DEL MES DE DEL AÑO EDAD:

CURP: _____ NÚMERO TELEFÓNICO:

PARENTESCO: SI NO ¿CUÁL? _____

DATOS GENERALES DE LA PERSONA DESIGNADA PARA EL COBRO (EN CASO DE SER DIFERENTE AL BENEFICIARIO)

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S): SEXO: MUJER HOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DEL MES DE DEL AÑO EDAD:

CURP: _____ NÚMERO TELEFÓNICO:

PARENTESCO: SI NO ¿CUÁL? _____

EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD EN LA VIVIENDA

MARCA CON UNA "X".

CARACTERÍSTICAS	SEVERA	MODERADO	LEVE
¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO ?	TIERRA	CEMENTO	MOSAICO, MADERA, OTROS
¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO?	CARTÓN, TELA, LLANTAS, HUANO	ABESTO, MADERA, TABLA ROCA	CONCRETO, BLOK, LADRILLO
¿DE DÓNDE TOMA EL AGUA PARA PREPARAR LOS ALIMENTOS?	POZO	DE LA LLAVE	PURIFICADA
¿QUE COMBUSTIBLE USAN PARA COCINAR?	CARBÓN O LEÑA	GAS	PARRILLA ELECTRICA, MICROONDAS



EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD EN LA VIVIENDA

MARCA CON UNA "X".

CARACTERÍSTICAS	SEVERA		MODERADO		LEVE	
LA VIVIENDA ES:	RENTADA		PRESTADA		PROPIA	
LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIO SANITARIO:	NINGÚN SERVICIO SANITARIO		LETRINA O INODORO		EXCUSADO O BAÑO SANITARIO	

¿SU HOGAR DISPONE DE ENERGÍA ELÉCTRICA? : SI NO

EVALUACIÓN DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO (CONTAR AL BENEFICIARIO)

FAMILIARES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	SI TRABAJA ¿CUÁNTO DINERO APORTA AL MES?

TOTAL DE PERSONAS QUE HABITAN EN EL HOGAR: _____

INGRESO TOTAL AL MES : \$_____

(PARA CALCULAR LA LÍNEA DE BIENESTAR CONSIDERAR EL RESULTADO DE: INGRESO TOTAL AL MES/ NÚMERO DE PERSONAS EN LA MISMA VIVIENDA)

MARCAR CON UNA (X) LA OPCIÓN QUE ESTÉ POR DEBAJO DE LA LÍNEA DE BIENESTAR.

RURAL MENOS DE \$1,715.57: SI NO

URBANO MENOS DE \$2,660.40: SI NO



EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR

MARCA CON UNA "X".

	NO	SI	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	RARA VEZ
¿EN EL ÚLTIMO MES FALTO DINERO EN EL HOGAR PARA COMPRAR ALIMENTOS?					
¿EN EL ÚLTIMO MES SE DISMINUYÓ EL NÚMERO DE COMIDAS COMO DEJAR DE DESAYUNAR O ALMORZAR POR FALTA DE DINERO PARA COMPRAR ALIMENTOS?					
¿EN EL ÚLTIMO MES ALGUIEN COMIÓ MENOS EN LA COMIDA PRINCIPAL PORQUE LA COMIDA NO ALCANZÓ PARA TODOS?					

OBSERVACIONES

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA TRAB. SOCIAL

FIRMA VO. BO.

FIRMA O HUELLA

TS:

JEFATURA DE ENLACE CIUDADANO