

CRELES

**Costa Rica: Estudio de Longevidad y Envejecimiento Saludable
Colecta de orina y sangre. Segunda Ronda**

Centro Centroamericano de Población – Universidad de Costa Rica

Nombre del adulto mayor:	Código del selec: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre del sustituto (si es aplicable):	Cantón y distrito: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Segmento: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Vivienda: <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Hora al iniciar: <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Fecha de visita: <input style="width: 100%;" type="text"/>

Antes de tomar la prueba de sangre, quisiera que me responda algunas preguntas.

NO.	PREGUNTAS	CATEGORIAS Y CODIGOS
SO1	Investigador	Jenny 8
		Julio 10
		Carolina 11
SO8	¿Esta usted tomando alguna medicina para la coagulación, o alguna otra medicina que lo haga sangrar en forma excesiva?	Si 1 No 2→SO9
SO9	¿Está en ayunas desde ayer a las 6 PM? (Comidas y bebidas)	Si 1 No 2
Ahora le voy a tomar la muestra de sangre en tres tubitos		
SO10	Resultado de la muestra de sangre	Rechazada 1 Tomada 2 No se pudo tomar 3→ Anote las razones en la bitácora