****

**Visite la feria de salud y obtenga las iniciales escritas del representante después de cada sesión informativa.**

**Llene este programa de actividades, su evaluación calificativa y entréguelo al escritorio de salida.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa de Actividades** | **Iniciales** | **¿Se benefició de la información y las actividades ofrecidas ?** |
| ***Feria de Salud, 1er Piso*** |
| U. de la Fundación Americana de Patólogos/College of American Pathologists Foundation |  | Si / No / No estoy segura |
| Consulte al Médico/Ask the Doctor |  | Si / No / No estoy segura |
| Programa para prevenir la diabetes /Diabetes Prevention Program |  | Si / No / No estoy segura |
| Prueba de detección para el cáncer de colon / Colon Cancer Screening |  | Si / No / No estoy segura |
| Nutrición/Nutrition |  | Si / No / No estoy segura |
| Observación de células guiada por Patólogos/View Slides with A Pathologist |  | Si / No / No estoy segura |
| Clínica de Atención Medica Accesible/Access to Care Clinic |  | Si / No / No estoy segura |

1. **¿Recibió información sobre las opciones disponibles para atención médica gratis o a bajo costo** *Si / No*
2. **¿Es primera vez que acude al evento de salud, See Test & Treat?** *Si / No*
3. **¿Después de haber participado en estas actividades y lo que aprendió hoy, siente más seguridad de ir al médico?**

*Definitivamente, si / Tal vez / Para nada, no*

1. **¿Después de haber participado en estas actividades y lo que aprendió hoy, siente que visitaría al médico cada año para un examen físico?**

*Definitivamente, si / Tal vez / Para nada, no*

1. **¿Después de haber participado en estas de actividades y lo que aprendió hoy, sabe cada cuando deberá hacerse el Papanicolaou y mamograma?**

*Definitivamente, si / Tal vez / Para nada, no*

**6. ¿Después de haber participado en estas actividades y lo que aprendió hoy, sabe de la importancia que tiene hacerse el papapanicolau?**

*Definitivamente, si / Tal vez / Para nada, no*

1. **¿Después de haber participado en estas actividades y lo que aprendió hoy, sabe de la importancia que tiene hacerse el mamograma de prevención?**

*Definitivamente, si / Tal vez / Para nada, no*

1. **¿Después de haber participado en estas actividades y lo que aprendió hoy, cree saber a dónde acudir si necesita cuidado médico en un futuro?**

*Definitivamente, si / Tal vez / Para nada, no*

1. **¿Cómo se ha enterado de este evento? (Circule todo lo que aplica.)**

*A. Vi el anuncio acerca de See, Test & Treat en Loyola:*

 *1. En Loyola Maywood*

*2. En Loyola Burr Ridge*

*3. En el Hospital Gottlieb*

*4. En el Hospital MacNeal*

*B. Vi el anuncio en las redes sociales:*

 *1. La página de Facebook de Loyola*

*2. La cuenta en Twitter de Loyola*

*3. La cuenta en Instagram de Loyola*

*4. La página de Facebook de un conocido*

*5. La cuenta en Twitter de un conocido*

*6. La cuenta en Instagram de un conocido*

*7. Red o página socia distinta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *C. Lo sugirió un amigo o familiar*

 *D. Lo sugirió un amigo o familiar, que trabaja en Loyola*

 *E. Vi el anuncio en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F. Me entere de otra forma: (Mencione como se enteró del evento y así sabremos como ofrecer esta oportunidad a más mujeres el año próximo.)*

 *1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **Deje su comentario:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_