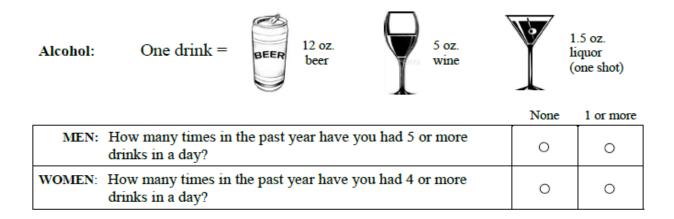
Date: ____-

SBIRT Annual Screening Questionnaires (English & Spanish)

Annual Questionnaire

Once a year, all our patients are asked to complete this form because drug use, alcohol use, and mood can affect your health as well as medications you may take. Please help us provide you with the best medical care by answering the questions below.



Drugs: Recreational drugs include methamphetamines (speed, crystal) cannabis (marijuana, pot), inhalants (paint thinner, aerosol, glue), tranquilizers (Valium), barbiturates, cocaine, ecstasy, hallucinogens (LSD, mushrooms), or narcotics (heroin).

| | None | 1 or more |
|--|------|-----------|
| How many times in the past year have you used a recreational drug or used a prescription medication for nonmedical reasons? | 0 | 0 |

| Mood: | No | Yes |
|---|----|-----|
| During the past two weeks, have you been bothered by little interest or pleasure in doing things? | 0 | 0 |
| During the past two weeks, have you been bothered by feeling down, depressed, or hopeless? | 0 | 0 |

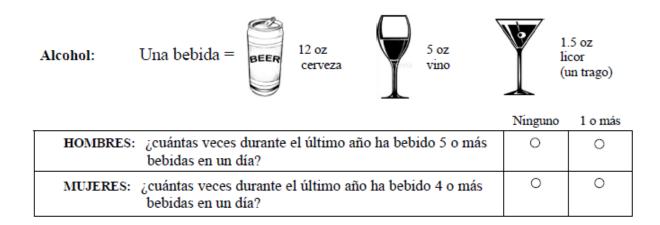
*Any answer other than "none" constitutes a positive screen. Follow up with the AUDIT and/or DAST-10 as appropriate.

| Patient's | Name: | | |
|-----------|-------|--|--|
| | | | |
| Date: | | | |

Cuestionario anual

Una vez al año, pedimos a todos nuestros pacientes que completen este formulario, ya que el consumo de drogas y alcohol y el estado de ánimo pueden afectar su salud y los medicamentos que toma. Ayúdenos a brindarle la mejor atención médica al responder las preguntas que aparecen a continuación.

¿Está actualmente en rehabilitación por abuso de alcohol o sustancias? Sí No



Drogas: las drogas recreativas incluyen metanfetaminas (velocidad, cristal), cannabis (marihuana, tiesto), solventes (solvente de pintura, aerosol, pegamento), tranquilizantes (Valium), barbitúricos, cocaína, éxtasis, alucinógenos (LSD, hongos) o narcóticos (heroína).

| | Ninguno | 1 o más |
|---|---------|---------|
| ¿Cuántas veces durante el último año ha consumido una droga o utilizado | 0 | 0 |
| un medicamento recetado para fínes que no son médicos? | | |

| Estado de ánimo: | No | Sí |
|---|----|----|
| Durante las últimas dos semanas, ¿se ha sentido molesto con poco interés o placer en hacer las cosas? | 0 | 0 |
| Durante las últimas dos semanas, ¿se ha sentido molesto porque se siente deprimido, decaído o sin consuelo? | 0 | 0 |