

OMB#: 0925-XXXX
Exp. XX/XXXX

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 07 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to: NIH, Project Clearance Branch, 6705 Rockledge Drive, MSC 7974, Bethesda, MD 20892-7974, ATTN: PRA (0925-XXXX). Do not return the completed form to this address.



HCHS/SOL Personal Identifiers_Spanish

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ID NUMBER: | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

FORM CODE: IDS
VERSION: A 7/02/07

Contact Occasion

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

SEQ #

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Acrostic: _____

ADMINISTRATIVE INFORMATION

0a. Completion Date:

| | | | | | | | | | |
|-------|--|---|-----|--|---|------|--|--|--|
| | | / | | | / | | | | |
| Month | | | Day | | | Year | | | |

0b. Staff ID:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

0c. Household ID Number:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(See Household Screening form, copy number exactly as seen screener)

on

Instructions: Complete this form for each eligible participant. All responses are important to complete fully, including the contacts. Use location codes at end for coding address.

A. Identifying Information

1. a. Título: _____ b. Primer nombre: _____
- c. Segundo Nombre: _____
- d. Apellido Paterno: _____
- e. Apellido Materno: _____

Como parte de la información confidencial que recopilamos de los participantes del Estudio de la Salud de la Comunidad Hispana / Estudio de los Latinos, le pedimos su número de seguro social. Por favor, lea la declaración sobre la divulgación de información personal que se encuentra a continuación, la cual explica las razones por las que le estamos pidiendo su número de seguro social y que el darnos este número es voluntario de su parte.

Declaración sobre la divulgación de información personal: Le estamos pidiendo su número de seguro social porque los datos de este estudio se relacionarán con los datos que dan los proveedores de cuidados de la salud sólo con propósitos de realizar estudios sobre la salud. Esta información se mantendrá en forma confidencial de acuerdo a la Ley de Privacidad de 1974 y se usará solamente con propósitos de realizar estudios sobre la salud. El dar esta información al *Estudio de la Salud de la Comunidad Hispana / Estudio de los Latinos* es completamente voluntario de su parte, pero es sumamente importante para los propósitos de este estudio.

2. Número de seguro social:

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | | - | | | | - | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|

B. Participant Address/Telephone

Es muy importante para este estudio poder localizarlo(a) a usted. Por favor, díganos cuál es su dirección actual. Nosotros no le daremos su dirección a nadie más.

3. Actual dirección domiciliaria*

3.A.1. PO Box, Box &/or Route and Number

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.B.1. Street Number Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.B.2. Street Number

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.B.3. Street Number Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.C.1. Street Name Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.C.2. Street Name

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.C.3. Street Name Type

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.C.4. Street Name Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.D.1. Unit Type

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.D.2. Unit Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.D.3. Unit Identifier

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.D.4. Unit Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.E.1. Other

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.F.1. City

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3.G.1. County

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3.H.1. State

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

3.I.1. Country/Territory (Select code from list)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

3.J.1. Zip Code

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--------------------|----------|--|--|-------|--|--|
| ID NUMBER: | | | | | | FORM CODE: IDS | Contact | | | SEQ # | | |
| | | | | | | VERSION: A 7/02/07 | Occasion | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--------------------|----------|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| ID NUMBER: | | | | | | FORM CODE: IDS | Contact | | | | | | | | |
| | | | | | | VERSION: A 7/02/07 | Occasion | | | SEQ # | | | | | |

¿Cuánto tiempo ha vivido usted en esta dirección? Desde ...

3.K.1. Año

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

3.K.2. Mes

IF UNKNOWN, ENTER 99

3.K.3. Día

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

IF UNKNOWN, ENTER 99

*IF THE PARTICIPANT LIVES AT SEVERAL LOCATIONS, ENTER WHERE HE OR SHE LIVES MOST. IF THE EXACT ADDRESS IS UNKNOWN, ENTER THE NAME OF THE INTERSECTION OR STREET CLOSEST TO THE HOME LOCATION IN 3.C.2. AND THE NAME OF THE BUILDING OR LOCATION IN 3.E.1.

IF THE ONLY KNOWN HOME ADDRESS IS A POST OFFICE BOX, BOX, OR ROUTE AND NUMBER, ENTER IT IN 3.A.1., BUT ALSO ENTER THE NAME OF THE INTERSECTION OR STREET CLOSEST TO THE ACTUAL HOME LOCATION IN 3.C.2. AND THE NAME OF THE BUILDING OR LOCATION IN 3.E.1.

4. Número de teléfono principal: () -

5. ¿Cuál es la mejor hora del día para llamarlo(a) a este número?

Mañana 1
 Tarde 2
 Noche 3

6. Número de teléfono alternativo: () -

7. ¿Cuál es la mejor hora del día para llamarlo(a) a este número?

Mañana 1
 Tarde 2
 Noche 3

C. Local Contact 1

8. a. Título: _____ b. Primer nombre: _____

c. Segundo nombre: _____

d. Apellido Paterno: _____

e. Apellido materno: _____

9. Relación: _____

10. Current home address of primary contact*

10.A.1. PO Box, Box &/or Route and Number

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

10.B.1. Street Number Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

10.B.2. Street Number

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

10.B.3. Street Number Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

10.C.1. Street Name Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

10.C.2. Street Name

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

10.C.3. Street Name Type

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

10.C.4. Street Name Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

10.D.1. Unit Type

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

10.D.2. Unit Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

10.D.3. Unit Identifier

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

10.D.4. Unit Suffix

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

10.E.1. Other

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

10.F.1. City

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

10.G.1. County

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

10.H.1. State

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

10.I.1. Country/Territory (Select code from list)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

10.J.1. Zip Code

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | - | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|

*IF THE PERSON LIVES AT SEVERAL LOCATIONS, ENTER WHERE HE OR SHE LIVES MOST. IF THE EXACT ADDRESS IS UNKNOWN, ENTER THE NAME OF THE INTERSECTION OR STREET CLOSEST TO THE HOME LOCATION IN 10.C.2. AND THE NAME OF THE BUILDING OR LOCATION IN 10.E.1.

IF THE ONLY KNOWN HOME ADDRESS IS A POST OFFICE BOX, BOX, OR ROUTE AND NUMBER, ENTER IT IN 110.A.1., BUT ALSO ENTER THE NAME OF THE INTERSECTION OR STREET CLOSEST TO THE ACTUAL HOME LOCATION IN 110.C.2. AND THE NAME OF THE BUILDING OR LOCATION IN 110.E.1.

11. Teléfono: () -

D. Local Contact 2

12. a. Título: _____ b. Primer nombre:

c. Segundo nombre: _____

d. Apellido Paterno: _____

e. Apellido materno: _____

13. Relación: _____

14. Current home address of secondary contact*

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.A.1. PO Box, Box &/or Route and Number | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|
| 14.B.1. Street Number Prefix | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.B.2. Street Number | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|
| 14.B.3. Street Number Suffix | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|
| 14.C.1. Street Name Prefix | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.C.2. Street Name | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| 14.C.3. Street Name Type | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|
| 14.C.4. Street Name Suffix | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|
| 14.D.1. Unit Type | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| 14.D.2. Unit Prefix | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| 14.D.3. Unit Identifier | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|
| 14.D.4. Unit Suffix | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.E.1. Other | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.F.1. City | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.G.1. County | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|---------------|--|--|
| 14.H.1. State | | |
|---------------|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| 14.I.1. Country/Territory (Select code from list) | | |
|---|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 14.J.1. Zip Code | | | | | | | - | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|

15. Teléfono: () -

*If the person lives at several locations, enter where he or she lives most. If the exact address is unknown, enter the name of the intersection or street closest to the home location in 14.C.2. and the name of the building or location in 14.E.1.

If the only known home address is a post office box, box, or route and number, enter it in 14.A.1., but also enter the name of the intersection or street closest to the actual home location in 14.C.2. and the name of the building or location in 14.E.1.

E. Local Contact 3

12. a. Título: _____ b. Primer nombre:

c. Segundo nombre: _____

d. Apellido Paterno: _____

__ e. Apellido materno: _____

17. Relación: _____

18. Current home address of third contact*

18.A.1. PO Box, Box &/or Route and Number

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

18.B.1. Street Number Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.B.2. Street Number

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

18.B.3. Street Number Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.C.1. Street Name Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.C.2. Street Name

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

18.C.3. Street Name Type

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.C.4. Street Name Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.D.1. Unit Type

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.D.2. Unit Prefix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.D.3. Unit Identifier

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.D.4. Unit Suffix

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

18.E.1. Other

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

18.F.1. City

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

18.G.1. County

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

18.H.1. State

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

18.I.1. Country/Territory *(Select code from list)*

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

18.J.1. Zip Code

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--------------------|----------|--|-------|--|--|
| ID NUMBER: | | | | | | | FORM CODE: IDS | Contact | | | | |
| | | | | | | | VERSION: A 7/02/07 | Occasion | | SEQ # | | |

19. Teléfono: () -

*If the person lives at several locations, enter where he or she lives most. If the exact address is unknown, enter the name of the intersection or street closest to the home location in 18.C.2. and the name of the building or location in 18.E.1.

If the only known home address is a post office box, box, or route and number, enter it in 18.A.1., but also enter the name of the intersection or street closest to the actual home location in 18.C.2. and the name of the building or location in 18.E.1.

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--------------------|----------|--|--|-------|--|--|--|
| ID NUMBER: | | | | | | FORM CODE: IDS | Contact | | | | | | |
| | | | | | | VERSION: A 7/02/07 | Occasion | | | SEQ # | | | |

Location Codes for Question 3I1, 10I1, 14I1, and 18I1

- | | | | |
|----|---------------------|----|-----------------|
| 1 | Afghanistan | 35 | India |
| 2 | Anguilla | 36 | Indonesia |
| 3 | Antigua and Barbuda | 37 | Iran |
| 4 | Argentina | 38 | Iraq |
| 5 | Aruba | 39 | Ireland |
| 6 | Australia | 40 | Israel |
| 7 | Austria | 41 | Italy |
| 8 | Bangladesh | 42 | Japan |
| 9 | Belgium | 43 | Korea |
| 10 | Belize | 44 | Lebanon |
| 11 | Bolivia | 45 | Malaya |
| 12 | Brazil | 46 | Mexico |
| 13 | Canada | 47 | New Zealand |
| 14 | Chile | 48 | Nicaragua |
| 15 | China | 49 | Norway |
| 16 | Colombia | 50 | Pakistan |
| 17 | Costa Rica | 51 | Panama |
| 18 | Cuba | 52 | Paraguay |
| 19 | Czech Republic | 53 | Peru |
| 20 | Denmark | 54 | Philippines |
| 21 | Dominican Republic | 55 | Poland |
| 22 | Ecuador | 56 | Portugal |
| 23 | El Salvador | 57 | Puerto Rico |
| 24 | Finland | 58 | Russia |
| 25 | France | 59 | South Africa |
| 26 | Germany | 60 | Spain |
| 27 | Great Britain | 61 | Sweden |
| 28 | Greece | 62 | Switzerland |
| 29 | Guam | 63 | United States |
| 30 | Guatemala | 64 | Uruguay |
| 31 | Haiti | 65 | Venezuela |
| 32 | Holland | 66 | Virgin Islands |
| 33 | Honduras | 67 | Other |
| 34 | Hungary | 99 | Unknown/refused |