

## **Nagtatanong Kami Dahil May Pagmamalasakit Kami**

Nais naming magtanong sa iyo ng ilang mga katanungan para matulungan kaming mas maunawaan ang aming mga pasyente/kliyente. Ang iyong mga sagot ay makakatulong sa amin na maibigay sa iyo ang pinakamahusay na pangangalaga na posibleng magawa, at makakatulong sa pagpapabuti ng mga programa at serbisyo para sa lahat.

### **Bakit kinokolekta mo ang impormasyong ito?**

Ang mga tanong na ito ay makakatulong sa amin na mas maunawaan ang aming mga pasyente/kliyente at tulungan kaming magbigay ng mas mahusay na pangangalaga at mga serbisyo. Ang ilang mga katanungan ay maaaring tila napakapersonal o pribado; itinatanong namin ang mga tanong na ito dahil minsan iba ang pagtrato sa mga tao dahil sa kung sino sila bilang isang tao. Ang pagtrato sa ibang paraan tulad nito ay diskriminasyon at maaaring makaapekto sa ating kalusugan.

### **Kailangan ko bang sagutin ang lahat ng tanong?**

Hindi. Maaari mong piliing sagutin ang mga tanong na ito o hindi. Maaari kang huminto sa pagsagot sa mga tanong anumang oras, o hilingin sa amin na alisin ang iyong mga sagot anumang oras. Bibigyan ka namin ng pangangalaga kung sasagutin mo man ang mga tanong o hindi.

### **Sino ang makakakita ng impormasyong ito?**

Tanging ang mga taong direktang may kinalaman sa iyong pangangalaga ang makakakita sa iyong mga sagot. Ito ay poprotektahan tulad ng lahat ng iyong iba pang impormasyon sa kalusugan. Kukunin din namin ang iyong mga sagot at aalisin ang iyong pangalan mula sa mga ito at isasama ang mga ito sa mga sagot ng lahat ng iba pang taong pinaglilingkuran namin. Ang mga pinagsamang sagot na iyon ay maaaring gamitin namin, gayundin ng mga mananaliksik, para magbigay ng mas mahusay na pangangalaga at mga serbisyo.

### **Gaano ito katagal?**

Aabutin ng anim hanggang walong minuto upang makumpleto ang lahat ng 13 tanong.

### **Sumasang-ayon ka bang sagutin ang mga tanong?**

- Oo
- Hindi
- Mas gusto kong hindi sagutin ang alinman sa mga tanong na ito, sa oras na ito

1. Anong wika ang pinakakomportable kang gamitin sa pakikipag-usap sa iyong tagapagkaloob ng serbisyo? (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)					
<input type="checkbox"/> 1 Ingles* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 2 Pranses* (Opisyal na Wika ng Canada) <input type="checkbox"/> 3 Albaniano <input type="checkbox"/> 4 Amharic <input type="checkbox"/> 5 Arabic <input type="checkbox"/> 6 ASL (American Sign Language) <input type="checkbox"/> 7 Bengali <input type="checkbox"/> 8 Bulgarian	<input type="checkbox"/> 9 Burmese <input type="checkbox"/> 10 Cantonese <input type="checkbox"/> 11 Czech <input type="checkbox"/> 12 Dari <input type="checkbox"/> 13 Farsi <input type="checkbox"/> 14 Georgian <input type="checkbox"/> 15 Griyego <input type="checkbox"/> 16 Gujarati <input type="checkbox"/> 17 Hausa <input type="checkbox"/> 18 Hindi	<input type="checkbox"/> 19 Hebrew <input type="checkbox"/> 20 Hungarian <input type="checkbox"/> 21 Italyano <input type="checkbox"/> 22 Karen <input type="checkbox"/> 23 Koreano <input type="checkbox"/> 24 Mandarin <input type="checkbox"/> 25 Nepali <input type="checkbox"/> 26 Pashto <input type="checkbox"/> 27 Polish <input type="checkbox"/> 28 Portuges	<input type="checkbox"/> 29 Punjabi <input type="checkbox"/> 30 Rohingya <input type="checkbox"/> 31 Romania <input type="checkbox"/> 32 Ruso <input type="checkbox"/> 33 Serbian <input type="checkbox"/> 34 Slovak <input type="checkbox"/> 35 Somali <input type="checkbox"/> 36 Espanyol <input type="checkbox"/> 37 Swahili	<input type="checkbox"/> 38 Tagalog <input type="checkbox"/> 39 Taishanese/Toishanese <input type="checkbox"/> 40 Tamil <input type="checkbox"/> 41 Thai <input type="checkbox"/> 42 Tibetan <input type="checkbox"/> 43 Tigrinya <input type="checkbox"/> 44 Turkish <input type="checkbox"/> 45 Twi <input type="checkbox"/> 46 Ukrainian	<input type="checkbox"/> 47 Urdu <input type="checkbox"/> 48 Vietnamese <input type="checkbox"/> 49 Isa pang wika (mangyaring tukuyin): _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
2. (a) Ipinanganak ka ba sa Canada?					
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin					
(2b) Kung hindi, kailan ka dumating?					
<input type="checkbox"/> 1 Wala pang 5 taon ang nakalipas <input type="checkbox"/> 2 5 hanggang 9 na taon na ang nakalipas		<input type="checkbox"/> 3 10 taon na ang nakalipas, o higit pa <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam		<input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
3. Kinikilala mo ba ang sarili bilang First Nations, Métis at/o Inuk/Inuit? (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop). Ang tanong na ito ay tungkol sa kung paano mo kinikilala ang iyong sarili (hal., kasama ang katayuan o walang katayuan)					
<input type="checkbox"/> 1 Oo, First Nations (katayuan o walang katayuan) <input type="checkbox"/> 2 Oo, Métis <input type="checkbox"/> 3 Oo, Inuk/Inuit			<input type="checkbox"/> 4 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
4. Ano ang iyong pinagmulang etniko o kultura? Halimbawa: Canadian, Tsino, Silangang Indiyano, English, Pilipino, Pranses, Aleman, Irish, Italyano, Jamaican, Hudyo, Polish, Portuguese, Scottish, atbp.					

<input type="checkbox"/> 1 Mangyaring tukuyin _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
5. Alin sa mga sumusunod ang pinakamahasag na naglalarawan sa iyong pangkat ng lahi? (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop, halimbawa Kung ikaw ay mayroong magkakaibang lahi)		
<input type="checkbox"/> 1 Gitnang Silangan, Arabo o Kanlurang Asyano (halimbawa, Afghan, Egyptian, Iranian, Lebanese, Persian, Turkish, Kurdish, at iba pa) <input type="checkbox"/> 2 Iitim (halimbawa, African, Afro-Canadian, Afro-Caribbean, Afro-Egyptian at iba pa.) <input type="checkbox"/> 3 Silangang Asyano (halimbawa, Chinese, Korean, Japanese, Taiwanese, at iba pa.) <input type="checkbox"/> 4 Latin American (mula sa lahing Hispaniko o Latin American) <input type="checkbox"/> 5 Timog Asyano (halimbawa, Bangladeshi, Indian, Indo-Caribbean, Pakistani, Sri Lankan, at iba pa.)	<input type="checkbox"/> 6 Timog Silangang Asyano (halimbawa, Pilipino, Vietnamese, Cambodian, Thai, Indonesian, at iba pa.) <input type="checkbox"/> 7 Puti (halimbawa, mula sa lahing European) <input type="checkbox"/> 8 Isa pang lahi/etnikong grupo (mangyaring tukuyin): _____ <input type="checkbox"/> 9 Hindi Naaangkop (halimbawa, Kinilala bilang Katutubo sa tanong #3) <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
6. (a) Nakikilala ka ba bilang isang taong may kapansanan?		
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Kung nais mo, mangyaring tukuyin <input type="checkbox"/> 3 Hindi	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
(6b) Maaari ka bang makinabang sa suportang nauugnay sa alinman sa mga sumusunod? (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)		
<input type="checkbox"/> 1 Alzheimer's Disease/Dementia <input type="checkbox"/> 2 Autism Spectrum Disorder <input type="checkbox"/> 3 Pangmatagalang Sakit (halimbawa, sakit sa sickle cell, diabetes at iba pa.) <input type="checkbox"/> 4 Kapansanan sa Kaisipan <input type="checkbox"/> 5 Kapansanan sa Pag-unlad <input type="checkbox"/> 6 Pagkalulong sa Droga o Alak	<input type="checkbox"/> 7 Kapansanan sa Pagkatuto <input type="checkbox"/> 8 Karamdaman sa Pag-iisip <input type="checkbox"/> 9 Pisikal na Kapansanan <input type="checkbox"/> 10 Kapansanan sa Pandama (halimbawa, mahinang paningin, pagkabulag, pagkabingi, may kahirapan sa pandinig at iba pa.) <input type="checkbox"/> 11 Iba pa (mangyaring tukuyin) ____	<input type="checkbox"/> 12 Wala <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
7. Ano ang itinalaga sa iyong kasarian sa kapanganakan? (Lagyan ng tsek ang isa)		

<input type="checkbox"/> 1 Lalaki <input type="checkbox"/> 2 Babae <input type="checkbox"/> 3 Intersekswal <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
8. Ano ang iyong pagkakakilanlan ng kasarian? (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)		
<input type="checkbox"/> 1 Genderfluid o genderqueer <input type="checkbox"/> 2 Lalaki <input type="checkbox"/> 3 Nonbinary <input type="checkbox"/> 4 Two- Spirit <input type="checkbox"/> 5 Babae	<input type="checkbox"/> 6 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 7 Isa pang pagkakakilanlan ng kasarian (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
9. Nagpapakilala ka ba bilang transgender? Ang transgender ay isang umbrella term na ginagamit upang ilarawan ang mga tao na ang pagkakakilanlan ng kasarian o pagpapahayag ng kasarian ay naiiba sa kasarian na itinalaga sa kanila sa kapanganakan.		
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
10. Aling (mga) kategorya ang pinakamahusay na naglalarawan sa iyong sekswal na oryentasyon? (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)		
<input type="checkbox"/> 1 Asexual <input type="checkbox"/> 2 Bisexual <input type="checkbox"/> 3 Demisexual <input type="checkbox"/> 4 Bakla <input type="checkbox"/> 5 Tomboy <input type="checkbox"/> 6 Pansexual	<input type="checkbox"/> 7 Queer <input type="checkbox"/> 8 Nagtatanong o hindi sigurado <input type="checkbox"/> 9 Mahilig sa parehong kasarian <input type="checkbox"/> 10 Tuwid/Heterosexual	<input type="checkbox"/> 11 Two-Spirit <input type="checkbox"/> 12 Isa pang oryentasyong sekswal (mangyaring tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
11. Kasalukuyan ka bang nahihirapang magbayad para sa mga pangunahing pangangailangan?		
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 3 Hindi naaangkop, hindi ko kailangang magbayad para sa mga pangunahing pangangailangan	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
12. Ano ang kabuuang kita ng iyong pamilya bago ang buwis noong nakaraang taon?		

<input type="checkbox"/> 1 \$0 - \$19,999 <input type="checkbox"/> 2 \$20,000 – \$39,999 <input type="checkbox"/> 3 \$40,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> 4 \$60,000 - \$79,999 <input type="checkbox"/> 5 \$80,000 - \$119,999 <input type="checkbox"/> 6 \$120,000 - \$149,999	<input type="checkbox"/> 7 \$150,000 o higit pa <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
13. Ilang tao ang sinusuportahan ng kita na ito?		
<input type="checkbox"/> 1 _____ Tao <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		

## **Mga Karagdagang Opsyonal na Tanong\***

*\*Ang mga tanong na ito ay hindi bahagi ng pangunahing grupo ng datos at hindi sapilitan.*

1. Ano ang iyong kasalukuyang antas ng edukasyon?	
<input type="checkbox"/> 1 Walang pormal na pag-aaral <input type="checkbox"/> 2 Mababang paaralan (baitang 1-8) <input type="checkbox"/> 3 Mayroong ilang taon sa high school pero hindi nakatapos <input type="checkbox"/> 4 High school o sertipiko na katumbas ng high school (baitang 9-12) <input type="checkbox"/> 5 Nakatapos ng Registered Apprenticeship o ibang sertipiko o diploma sa trade (o kasalukuyang nag-aaral)	<input type="checkbox"/> 6 Kolehiyo, CEGEP o ibang sertipiko o diploma na hindi pang-unibersidad (o kasalukuyang nag-aaral) <input type="checkbox"/> 7 Undergraduate degree o ilang taon sa unibersidad <input type="checkbox"/> 8 Postgraduate degree o propesyonal na pagkilala (hal. Master's, PhD, MD) <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
2. Mangyaring tumugon sa mga sumusunod na pahayag:	
(a) "Sa loob ng nakalipas na 12 buwan, nag-aalala kami kung mauubos ang aming pagkain bago kami makabili o makakuha ng higit pa"	
<input type="checkbox"/> 1 Madalas Totoo <input type="checkbox"/> 2 Minsan Totoo <input type="checkbox"/> 3 Hindi Totoo <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin	
(2b) "Sa loob ng nakalipas na 12 buwan, ang pagkain na binili namin ay hindi tumagal at hindi na kami makakabili o makakuha ng higit pa."	
<input type="checkbox"/> 1 Madalas Totoo <input type="checkbox"/> 2 Minsan Totoo <input type="checkbox"/> 3 Hindi Totoo	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
3. Sa nakalipas na 12 buwan, hindi ka ba nakakuha ng gamot o mga medikal na suplay, o gumawa ka ba ng anumang bagay para mas tumagal ang mga ito dahil sa gastos?	
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 3 Hindi naaangkop, hindi ko kinailangang kumuha ng anumang gamot o medikal na suplay sa nakalipas na 12 buwan	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
4. (a) Ano ang iyong kasalukuyang sitwasyon sa tirahan?	
<input type="checkbox"/> 1 Isang lugar na pagmamay-ari mo o ng iyong pamilya <input type="checkbox"/> 2 Isang lugar na inuupahan mo o ng iyong pamilya <input type="checkbox"/> 3 Social na pabahay, Subsidized na pabahay o Rent-geared -to -income <input type="checkbox"/> 4 Pansuportang tahanan o Group Home	<input type="checkbox"/> 5 Pangmatagalang pasilidad ng pangangalaga <input type="checkbox"/> 6 Correctional na pasilidad <input type="checkbox"/> 7 Pananatili sa lugar ng ibang tao dahil wala kang alternatibo <input type="checkbox"/> 8 Nakakaranas ng kawalan ng tirahan (halimbawa, bahay-kalinga, paninirahan sa pampublikong lugar o sasakyan)
(4b) Sino ang kasama mo sa bahay? Piliin ang lahat ng naaangkop:	

<input type="checkbox"/> 1 (mga) Magulang o (mga) Tagapag-alaga <input type="checkbox"/> 2 Asawa o Partner <input type="checkbox"/> 3 (mga) anak <input type="checkbox"/> 4 (mga) lolo at lola <input type="checkbox"/> 5 (mga) kapatid <input type="checkbox"/> 6 Ibang pamilya	<input type="checkbox"/> 7 (mga) Kaibigan o Roommates <input type="checkbox"/> 8 Bayad na tagapag-alaga o tagapag-asikaso <input type="checkbox"/> 9 Mag-isa <input type="checkbox"/> 10 Iba pa (Tukuyin) _____ <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
(4c) Sa nakalipas na 12 na buwan, mayroon bang pagkakataon na hindi mo nabayaran sa tamang oras ang bayarin sa pautang (mortgage) o upa ng bahay?	
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 3 Hindi naaangkop, hindi ko kailangang magbayad ng upa o pautang sa bahay (mortgage)	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
5. Sa nakalipas na 12 buwan, napigilan ka ba ng kakulangan sa transportasyon mula sa pagpunta sa mga medikal na appointment, pagpupulong, trabaho, o sa pagkuha ng mga bagay na kailangan para sa pang-araw-araw na pamumuhay? Piliin ang lahat ng naaangkop:	
<input type="checkbox"/> 1 Oo, pinigilan ako nito na magpunta sa mga medikal na appointment o pagkuha ng mga gamot <input type="checkbox"/> 2 Oo, pinigilan ako nito mula sa mga hindi medikal na pagpupulong, appointment, trabaho, o pagkuha ng mga bagay na kailangan ko <input type="checkbox"/> 3 Hindi	<input type="checkbox"/> 4 Hindi naaangkop, hindi ko kailangan ng transportasyon para sa mga aktibidad na ito sa nakalipas na 12 buwan <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
6. Kasalukuyan ka bang may tuloy-tuloy na akses sa isang telepono o internet?	
<input type="checkbox"/> 1 Oo, telepono lang <input type="checkbox"/> 2 Oo, internet lang <input type="checkbox"/> 3 Oo, pareho	<input type="checkbox"/> 4 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
7. Sa nakalipas na 12 buwan, nakaligtaan mo ba ang pagbabayad sa anumang mga bayarin sa utility (hal., kuryente, gas/langis, tubig) dahil sa gastos?	
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 3 Hindi naaangkop, hindi ko kinailangang magbayad ng mga bayarin sa utility sa nakalipas na 12 buwan o mga utility na kasama na sa upa	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin
8. (a) Nararamdaman mo ba na mayroon kang mga tao na maaari mong pagsabihan ng problema o saloobin?	
<input type="checkbox"/> 1 Oo, lagi o minsan may nasasabihan ako <input type="checkbox"/> 2 Hindi, wala akong sinumang masabihan	<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin

(8b) Mayroon ka bang mga taong maaasahan kung kailangan mo ng tulong?				
<input type="checkbox"/> 1 Oo, lagi o minsan may nasasabihan ako <input type="checkbox"/> 2 Hindi, wala akong sinumang masabihan		<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
9. (a) Kasalukuyan ka bang nagtatrabaho (kabilang dito ang self-employed, full-time, part-time o iba pa)?				
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin				
(9b) Kasalukuyan ka bang naghahanap ng trabaho?				
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi		<input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
(9c) Ang iyong pangunahing trabaho ba ay pansamantala o part-time (hal., kaswal, kontrata, freelance, panandalian, pana-panahon)?				
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin				
(9d) Nararamdaman mo ba na ang iyong kasalukuyang trabaho ay maaaring negatibong maapektuhan kung nagpahayag ka ng mga alalahanin tungkol sa iyong trabaho (hal., kalusugan, kaligtasan, mga karapatan)?				
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin				
(9e) Sa nakalipas na 12 buwan, malaki ba ang pagbabago ng iyong kita sa bawat buwan?				
<input type="checkbox"/> 1 Oo <input type="checkbox"/> 2 Hindi <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin				
10. Ano ang iyong relihiyon o espirituwal na kaugnayan? Piliin ang lahat ng naaangkop:				
<input type="checkbox"/> 1 Agnostisismo <input type="checkbox"/> 2 Animismo o Shamanismo	<input type="checkbox"/> 6 Kristiyanong Orthodox	<input type="checkbox"/> 11 Jainism <input type="checkbox"/> 12 Judaismo	<input type="checkbox"/> 16 Rastafariani smo	<input type="checkbox"/> 21 Zoroastrianismo <input type="checkbox"/> 22 Iba pa (Tukuyin) _____

<input type="checkbox"/> 3 Ateismo <input type="checkbox"/> 4 Paniniwalang Baha' I <input type="checkbox"/> 5 Budismo	<input type="checkbox"/> 7 Kristiyano, hindi kasama sa ibang lugar sa listahang ito <input type="checkbox"/> 8 Confucianismo <input type="checkbox"/> 9 Hinduismo <input type="checkbox"/> 10 Islam	<input type="checkbox"/> 13 Katutubong Espiritwalidad <input type="checkbox"/> 14 Pagano <input type="checkbox"/> 15 Protestante	<input type="checkbox"/> 17 Katoliko Romano <input type="checkbox"/> 18 Sikhismo <input type="checkbox"/> 19 Espiritwal <input type="checkbox"/> 20 Unitarianismo	<input type="checkbox"/> 23 Hindi Naaangkop, wala akong relihiyon o espirituwal na kaakibat <input type="checkbox"/> 88 Hindi alam <input type="checkbox"/> 99 Mas gugustuhing hindi sagutin		
11. Sa anong wika mo mas gustong basahin ang impormasyon sa pangangalagang pangkalusugan? Lagyan ng tsek ang isa lamang.						
<input type="checkbox"/> 1 Ingles <input type="checkbox"/> 2 Pranses <input type="checkbox"/> 3 Amharic <input type="checkbox"/> 4 Arabic <input type="checkbox"/> 5 Bengali <input type="checkbox"/> 6 Braille	<input type="checkbox"/> 7 Chinese (Simplified) <input type="checkbox"/> 8 Chinese (Traditional) <input type="checkbox"/> 9 Czech <input type="checkbox"/> 10 Dari <input type="checkbox"/> 11 Farsi <input type="checkbox"/> 12 Griyego	<input type="checkbox"/> 13 Hindi <input type="checkbox"/> 14 Hungarian <input type="checkbox"/> 15 Italyano <input type="checkbox"/> 16 Karen <input type="checkbox"/> 17 Koreano	<input type="checkbox"/> 18 Nepali <input type="checkbox"/> 19 Polish <input type="checkbox"/> 20 Portuges <input type="checkbox"/> 21 Punjabi <input type="checkbox"/> 22 Ruso	<input type="checkbox"/> 23 Serbian <input type="checkbox"/> 24 Slovak <input type="checkbox"/> 25 Somali <input type="checkbox"/> 26 Espanyol <input type="checkbox"/> 27 Tagalog	<input type="checkbox"/> 28 Tamil <input type="checkbox"/> 29 Tigrinya <input type="checkbox"/> 30 Turkish <input type="checkbox"/> 31 Twi <input type="checkbox"/> 32 Ukrainian	<input type="checkbox"/> 33 Urdu <input type="checkbox"/> 34 Vietnamese <input type="checkbox"/> 35 Iba pa (mangyaring tukuyin)____ ____ <input type="checkbox"/> 88 Mas gugustuhing hindi sagutin <input type="checkbox"/> 99 Hindi alam