



**ENTREVISTADOR:** Anote los nombres y números de renglón de todas las personas residentes del hogar y haga las preguntas correspondientes.

[illegible]

## CODIGOS

2	3	4 y 6	5	8	9	10
1. IMSS (excepto IMSS Solidaridad) 2. ISSSTE 3. Servicio médico de PEMEX, ejército u otra institución de gobierno 4. Servicio médico privado adquirido 5. Servicio o seguro médico dado por el empleador 0. No cuenta con ninguna (Salte a 4)	1. Titular trabajador o asegurado titular 2. Afiliado por cuenta propia (él lo compró) 3. Pensionado(a) o jubilado(a) 4. Cónyuge de asegurado(a) 5. Hijo de asegurado(a) 6. Padre o madre de asegurado(a) 7. Otra condición	1. IMSS → Pase a 5 2. ISSSTE 3. Servicio médico de la SSA 4. IMSS - Solidaridad 5. Otro servicio médico público (ISSSFAM, DIF, INI, DDF) 6. Seguro médico por parte del empleador 7. Servicio médico privado 8. Curandero, yerbero, brujo, comadrona, etc. 9. Se automédica o va con un empleado de farmacia 0. No acudió a ninguno (Salte a 8)	1. Clínica 2. Hospital General de Zona 3. Centro Médico 9. No sabe	1. Una pensión 2. Dos pensiones o más 8. Si tiene, pero no sabe el número 9. No sabe si cuenta con pensión 0. No cuenta con ninguna	1. IMSS 2. ISSSTE 3. PEMEX 4. Plan Privado 5. Otro Sector Público Federal 6. Otro Sector Público Estatal 9. No sabe	1. Retiro o vejez 2. Cesantía 3. Incapacidad laboral 4. Invalidez 5. Viudez 6. Orfandad 7. Ascendencia 9. No sabe