امتیازات ارزیابی وضعیت آسیب پذیری و نابرابری در مراکز معاینات صحی (EPICES)

1. آیا در جریان ماه، دوره هایی وجود دارد که برای رفع نیازهای خود (غذا، کرایه خانه، برق...) دچار مشکلات مالی واقعی شوید؟

بلی / نخیر

1. بیمه مکمِل صحی دارید؟

بلی / نخیر

 در صورت شرایط سخت، آیا در اطراف تان کسی هست که بتوانید بالای او حساب کنید و در صورت نیاز بتواند شما را اسکان دهد؟

بلی / نخیر

1. در جریان 12 ماه گذشته، به تعطیلات رفته اید؟

بلی / نخیر

1. آیا بعضی اوقات با مددکار اجتماعی ملاقات می کنید؟

بلی / نخیر

1. در جریان 6 ماه گذشته، آیا بجز والدین و فرزندان خود، با اعضای خانواده خود تماسی داشته اید؟

بلی / نخیر

1. آیا شما به عنوان یک زوج زندگی می کنید؟

بلی / نخیر

1. آیا در جریان 12 ماه گذشته به یک نمایش در سینما رفته اید؟

بلی / نخیر

1. آیا مالک یک خانه هستید؟

بلی / نخیر

1. آیا در میان اطرافیان تان، شخصی هست که بتوانید در شرایط سخت بالای او حساب کنید و بتواند به شما پول کمک کند؟

بلی / نخیر

1. در جریان 12 ماه گذشته آیا ورزش کرده اید؟

بلی / نخیر