REGISTRO EPICES

1. ¿Hay algún periodo del mes en el que tenga verdaderas dificultades económicas para cubrir sus necesidades (comida, alquiler, electricidad, etc.)?

Sí / No

1. ¿Dispone de un seguro médico complementario?

Sí / No

1. En caso de atravesar un mal momento, ¿cuenta con personas en su entorno que pueden alojarle si fuera necesario?

Sí / No

1. ¿Ha estado de vacaciones en los últimos 12 meses?

Sí / No

1. ¿Se reúne alguna vez con un trabajador social?

Sí / No

1. En los últimos 6 meses, ¿ha tenido algún contacto con familiares que no sean sus padres o sus hijos?

Sí / No

1. ¿Vive en pareja?

Sí / No

1. ¿Ha ido a algún espectáculo o al cine en los últimos 12 meses?

Sí / No

1. ¿Es propietario de su vivienda?

Sí / No

1. En caso de atravesar un mal momento ¿cuenta con personas en su entorno que podrían ayudarle económicamente?

Sí / No

1. ¿Ha practicado algún deporte en los últimos 12 meses?

Sí / No