**Tutor/Instructor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Florida Health Literacy Grant Initiative

*Iniciativa de la Subvención de Florida Health Literacy*

**Post-Assessment**

***Pos-evaluación***
Staying Healthy for Beginners

*Manténgase Saludable Curso para Principiantes*

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre*

Today's Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha de hoy*

*Circle the correct answer.*

*Marque la respuesta correcta con un círculo.*

1. A person who feels well and goes to the doctor is having a check-up.

*Una persona que se siente bien y visita al médico se está haciendo un chequeo.*

True False

 *Verdadero Falso*

1. Vitamins are a nutrient.

*Las vitaminas son un nutriente.*

True False

 *Verdadero Falso*

1. What number should you call if there is an emergency?

*¿Qué numero debe marcar en caso de emergencia?*

 A.  B. 

211

911

1. Over-the-counter (OTC) medicines can have side effects.

*Los medicamentos que se venden sin prescripción médica pueden tener efectos secundarios.*

 True False

 *Verdadero Falso*

1. Obesity is

*La obesidad es*

 A. being healthy B. being very overweight

*A. estar saludable B. tener sobrepeso*

1. When you go to the doctor you pay a set fee and your insurance pays the rest. This *set fee* is called

*Cuando usted va al médico y paga una cantidad fija y su seguro paga el resto, la porción que usted pagó se llama*

 A. a premium B. a copay

*A. la prima de seguro B. el copago*

1. A health history form helps a doctor know about

*El historial médico ayuda a su médico a conocer*

 A. your health insurance B. you and your family's health problems

 *A. su seguro médico B. los problemas de salud de usted y de su familia*

**

**

*Farmacia Local Teléfono de la farmacia: (123) 456-7891*

*888 Calle de la Salud*

*Mi Pueblo, USA 10101*

***Tetraciclina 500 mg por pastilla***

Clementina Baker

*Tomar una pastilla por la mañana y otra por la tarde*

*Cantidad: 20*

*3 repeticiones Usar* ***antes*** *del 25/08/2029*

*Número de prescripción: #3492*

*Médico otorgante: Dr. Khan Do*

*Select the correct letter choice from the medicine label for questions 8-11.*

*Seleccione la letra correcta usando la etiqueta del frasco de medicina para contestar las preguntas 8-11.*

1. Whose prescription is this? \_\_\_\_\_\_\_

*¿A quién le pertenece esta prescripción? \_\_\_\_\_\_\_*

1. How often should this medicine be taken? \_\_\_\_\_\_\_

*¿Con qué frecuencia se debe de tomar este medicamento? \_\_\_\_\_\_\_*

1. How many tablets were prescribed? \_\_\_\_\_\_\_

*¿Cuántas pastillas recetó el médico? \_\_\_\_\_\_\_*

1. What is the name of this medicine? \_\_\_\_\_\_\_

*¿Cómo se llama este medicamento? \_\_\_\_\_\_\_*

1. Which one shows a healthy diet?

*¿Cuál de estos representa una dieta balanceada?*

A  B 

A B 

*Granos*

*Verduras*

*Frutas*

*Carne*

*Lacteos*

*Lacteos*

*Verduras*

*Granos*

*Carne*

*Frutas*

1. Which has more sodium?

*¿Cuál de estos alimentos contiene la mayor cantidad de sodio?*

A. Chicken Noodle Soup B. Fresh Tomatoes

*A. La sopa de pollo con fideos B. Los tomates frescos*