



Solicitud de Paciente

Fecha: ____/____/____

¿Cuántas personas viven en su hogar? ____ Ingreso total del hogar (antes de impuestos): _____

¿Cómo se enteró del *InterFaith Health Center*? _____

Información del Paciente

Primer Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: ____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____ Condado: _____

Número de Teléfono principal: _____ Número de Teléfono secundario: _____

Correo electrónico: _____

Número de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: _____

Estado civil ____ Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ Viudo ____ Pareja doméstica

Raza: ____ Indígena Americano/Alaska ____ Asiático ____ Negro o Afroamericano
____ Isleño del Pacífico ____ Blanco

Etnicidad: ____ Hispano o Latino ____ No Hispano o Latino

País de nacimiento: _____ **Idioma principal:** _____

¿Sabe leer y escribir? ____ Sí ____ No

¿Tiene traductor? ____ Sí ____ No

¿Necesita traductor*? ____ Sí ____ No →

¿Qué idioma**? _____

¿Es veterano de EE.UU.? ____ Sí ____ No

¿Recibe discapacidad? ____ Sí ____ No

Si recibe discapacidad, ¿cuándo espera recibir Medicare? _____

¿Recibe Medicare? ____ Sí ____ No → ¿Qué parte? _____

¿Tiene seguro médico? ____ Sí ____ No

Información Laboral

¿Actualmente trabaja? ____ Sí ____ No

Si sí, lugar de trabajo: _____

Industria/Área: _____ Ocupación: _____

Si no trabaja, ¿Qual es la Razon?: _____

Si no trabaja, ¿Qual es su fuente de ingresos?: _____

Si no trabaja, Cuando fue su Último día trabajado: ____/____/____

Si no trabaja, ¿peri su cónyuge trabaja: ¿Dónde? _____

¿Recibe desempleo? ____ Sí ____ No ¿Recibe compensación por accidente laboral (Workers' Comp)? ____ Sí ____ No → Explique: _____

Contactos de Emergencia

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____ Relación: _____

*Queremos que se sienta cómodo durante su visita. Si necesita un intérprete para su visita, llamadas telefónicas, etc., el Centro de Salud InterFaith ofrece diversas opciones para satisfacer sus necesidades. Contamos con personal que habla español si este es su idioma principal. También utilizamos un servicio profesional de interpretación telefónica que ofrece más de 700 idiomas. Además, si se sentiría más a gusto, puede venir acompañado de un intérprete adulto de su confianza. Simplemente avísenos con anticipación si planea traer su propio intérprete.

**Si se necesita un traductor y el paciente no dispone de uno, se utilizará el servicio telefónico de traducción.