

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL
HOJA PERSONAL DE LOS DATOS

<i>Patient Name as listed on medical record: (Attach label)</i> _____
<i>Date of Birth:</i> _____
<i>Patient ID #:</i> _____

IMPRIMA abajo por favor, todos nombres y apellidos que usted utiliza en su trabajo, otras agencias, escuela, etc.:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

PARA SU CONSIDERACIÓN:

Cuándo la gente utiliza diferentes nombres y apellidos para el cuidado médico, empleo, azeguranza (seguros), prueba de ingresos, numeros de seguridad social prestados o comprados, o talónes de cheque, puede causar muchos problemas:

- la información sobre su salud puede estar confundida con la información de otra persona. Este le hace difícil para el doctor hacer bien su cuidado. Podría tambien hacer que el doctor comparte su información médica privada con otra persona.*
- Si ud. utiliza nombre y apellido do un conocido para conseguir Medicaid u otro seguro medico, puede causar problemas en conseguir su cuidado médico pagado y usted podría ser cargado con crímen.*

Los departamentos de salud no preguntan ni informen si usted es ciudadano o si tiene documentos o no.