

Xin Viết Rõ Ràng Bằng Chữ In Hoa **MỚI THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH WBCHP?** Phải Không

TÊN Họ Tên Tên Đệm Tất		CƠ QUAN CHÍNH CÓ HỢP ĐỒNG VỚI WBCHP		NGÀY(tháng/ngày/nam)	
TÊN Cũ		ĐỊA ĐIỂM KHÁM DÒ TÌM BỆNH LÝ		SỐ HỒ SƠ BỆNH LÝ	
NGÀY SINH (tháng/ngày/nam)		SỐ AN SINH XÃ HỘI		NGÀY & GIỜ HẸN	
ĐỊA CHỈ		ĐIỀU KIỆN GIA NHẬP CHƯƠNG TRÌNH (phải được thẩm định hàng năm) Lợi Tức Cửa Gia Hộ Trước Khi Trừ Thuế: <input type="checkbox"/> Hàng Năm \$ _____ <input type="checkbox"/> Hàng Tháng			
THÀNH PHỐ		TIỂU BANG		Số Người Sống Nhờ Vào Lợi Tức Đây _____	
SỐ ZIP		QUẬN CƯ NGỰ		Bảo Hiểm/Đài Thọ Y Khoa <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu Có, Tên công ty bảo hiểm hoặc ghi loại đài thọ y khoa _____	
SỐ ĐIỆN THOẠI NHÀ ()		SỐ ĐIỆN THOẠI SỞ ()		Số Khế Ước Bảo Hiểm/Mã Số _____	
CHI TIẾT VỀ NGƯỜI LIÊN LẠC THAY THẾ		GIỜ TỐT NHẤT ĐỂ GỌI <input type="checkbox"/> SÁNG <input type="checkbox"/> CHIỀU		CHÚNG TÔI CÓ THỂ NHẮN TIN LẠI HAY KHÔNG?	

Quý vị có phải là người gốc Châu Mỹ La Tinh hay không? (Thí dụ, Người Mỹ gốc Mễ, Puerto Rican, Cuban)? Phải Không

Quý vị thuộc (những) chủng tộc nào? (Đánh dấu vào một hoặc nhiều chủng tộc mà quý vị cho là gốc chủng tộc của mình.)

- Da Trắng/Người Gốc Caucase
- Da Đen hoặc Người Mỹ Gốc Phi Châu
- Thổ Dân Đảo Hawaii hay Đảo Thái Bình Dương khác (nói rõ) _____
- Người Á Châu (nói rõ) _____
- Thổ Dân Mỹ Châu hoặc Dân Bản Thổ Alaska (ghi rõ Bộ Lạc/Quốc Gia) _____
- Không biết

Quốc Gia Nơi Sinh? Hoa Kỳ Nước Khác (nói rõ) _____

Ngôn Ngữ Chính? (chỉ chọn một) Anh Việt Triều Tiên
 Tây Ban Nha Cam Bốt Nga Ngôn Ngữ Khác (nói rõ) _____

Quý vị học xong cấp lớp nào cao nhất? (số năm đi học) _____

Nếu quý vị mới tham gia WBCHP, làm thế nào để quý vị biết được về chương trình này? (chỉ chọn một)

- Tự Tìm Biết
- Sở Làm
- TV
- Bạn Hữu hoặc Thân Nhân
- Tài Liệu Phân Phát
- Radio
- Tổ Chức Cộng Đồng
- Tổ Chức Tôn Giáo
- Bích Chương
- Y Viện
- Thư Quảng Cáo
- YWCA
- Nhân Viên Vận Động Cộng Đồng
- Báo Chí
- Nguồn Khác (nói rõ) _____
- Quỹ Phòng Ngừa Bệnh Ung Thư Vú (Breast Cancer Prevention Fund)
- Trang mạng điện toán của WBCHP trên mạng Internet
- Chiến Dịch Hối Tội

Đã ký Mẫu Ưng Thuận của Thân Chủ.

Quyết Định về Tư Cách Hội Đủ Điều Kiện được ĐIỀU TRỊ

Dành Riêng cho Cơ Quan Chính Có Hợp Đồng với WBCHP - SAU KHI CHẨN ĐOÁN BỊ UNG THƯ

Thân chủ được giới thiệu tới nhận các dịch vụ điều trị Medicaid Có Không

Nếu trả lời Có, Mẫu Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin và Chấp Thuận Điều Trị Bệnh Ung Thư Vú và Ung Thư Cổ Tử Cung (Release and Consent for Breast and Cervical Cancer Treatment Form) đã có chữ ký