



Salem Office
1313 SE Mill St. SE
Salem, OR. 97301
503-546-6377 (Main)
503-546-9397
www.nwfs.org

Main Office
6200 SE King Road
Portland, OR. 97222
503-546-6377 (Main)
503-546-9397 (Fax)
www.nwfs.org

Womens Health Program- Forma de Referencia

Fecha de Referencia: _____

Información del Paciente

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Numero de Telefono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Seguro Médico: Si No Fecha de su ultimo mamograma: _____

Informacion Adicional:

Referido Por:

Nombre: _____ Número de Telefono _____

Yo autorizo a Northwest Family Services para ponerse en contacto con mi proveedor y a su aseguradora, el personal de oficina, otras posibles ciudades, estado, condado, o trabajadores sociales en mi nombre. Al firmar a continuacion, estoy de acuerdo en que el personal de Northwest Family Services de los condados de Marion-Polk con el fin de comunicar y compartir mi informacion para ayudarme a conseguir citas y aprender de mis resultados. Northwest Family Services y sus agentes no divulgaran informacion obtenida de estas fuentes a una tercera parte excepto cuando lo exija la ley.

Firma de paciente

Fecha

Porfavor de mandar por fax a 503-546-9397 o correo electronico

Maria Orozco
503-999-8928
morozco@nwfs.org