

OFVA Vision Assistance Form - Spanish

Formulario de asistencia para la vista

Por favor complete esta formulario. Hay que responder a toda informacion y preguntas marcado con un asterisco (*). Revisaremos el formulario para determinar su elegibilidad. Si califica, le hablaremos. Puede que se le pida verificacion a alguna de sus respuestas. Toda la informacion sometida es para el uso medico exclusivamente.

Oregon Foundation for Vision Awareness, 4404 SE King Road, Milwaukie, OR 97222

* Required

Información paciente

Formulario de información de asistencia visual

1. Nombre *

2. Apellido *

3. Fecha de nacimiento *

Example: January 7, 2019

4. Fecha del ultimo examen de ojos: *

Example: January 7, 2019

5. Dirección *

6. Ciudad / Estado / Código postal *

7. Teléfono de contacto *

Información financiera	Una vez enviada y revisada su solicitud, es posible que le pidamos información adicional o comprobante de ingresos.
---------------------------	---

8. Seguro médico privado o del gobierno-Medicaid o Medicare (OHP)- que cubra el examen de ojos? *

Mark only one oval.

Si

No

9. Usted o alguien en su familia esta trabajando, aunque sea parte del tiempo? *

Mark only one oval.

Yes

No

10. Cuantas personas viven en su casa incluyendo usted? *

11. Aproximadamente cuanto fueron los ingresos totales en su casa (antes de impuestos y deducciones) incluyendo ingresos de otras partes como alimony y apoyo de niños? Favor de anotar la cantidad en dolares (no centavos). El mes pasado / O el año pasado: *

Información de la escuela [del niño]

Please fill out this portion if patient is an individual under 18 years of age.

12. Nombre de la escuela

13. Dirección de la escuela

14. Persona encargada / Título

15. Teléfono de la escuela

Otra información

16. Por favor, describa cualquier otra circunstancia que limite su acceso al cuidado de la vista de su niño (por ejemplo, transportación, dificultades económicas, ingresos estacionales o temporales):

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms