

PROVIDENCE KODIAK ISLAND MEDICAL CENTER
Impormasyon sa Pagpaparehistro ng Pasyente

PETSA _____ **ORAS** _____

IMPORMASYON NG PASYENTE

PANGALAN _____ PETSA NG KAPANGANAKAN _____
ADDRESS NG KOREO _____
ADDRESS NG TIRAHAN _____
TELEPONO SA BAHAY _____
SOCIAL SECURITY # _____ RELIHIYON _____ KASARIAN _____
KATAYUAN SA PAG-AASAWA _____ PAGKAMAMAMAYAN _____ NANINIGARILYO? _____
MGA MEDIKAL NA ALLERGY _____ LIVING WILL? _____ MAYROON WALA _____

IMPORMASYONG MILITAR AKTIBONG NAGLILINGKOD _____ DEPENDANT _____ BETERANO _____

IMPORMASYON NG ASAWA

PANGALAN NG ASAWA _____
EMPLOYER NG ASAWA _____ TELEPONO SA TRABAHO _____

GUARANTOR (TAONG RESPONSABLE PARA SA PAGINGIL)

PANGALAN _____ SOCIAL SECURITY # _____
ADDRESS (KUNG IBA SA PASYENTE) _____
EMPLOYER _____
TELEPONO SA TRABAHO _____ TELEPONO SA BAHAY _____

IMPORMASYON SA INSURANCE (PANGUNAHIN)

PANGALAN NG CARDHOLDER _____
KUMpanya NG INSURANCE _____
NG POLISA _____ # NG PANGKAT _____
EMPLOYER _____ TRABAHO _____
PETSA NG KAPANGANAKAN _____ KAUGNAYAN SA PASYENTE _____

IMPORMASYON SA INSURANCE (PANGALAWA)

PANGALAN NG CARDHOLDER _____
KUMpanya NG INSURANCE _____
NG POLISA _____ # NG PANGKAT _____
EMPLOYER _____ TRABAHO _____
PETSA NG KAPANGANAKAN _____ KAUGNAYAN SA PASYENTE _____

KARAPAT-DAPAT KA BA SA MGA BENEPISYO NG KANA? _____ **SINO ANG DOKTOR NG PAMILYA MO** _____

TAONG HAHANAPIN KAPAG MAY EMERGENCY

PANGALAN _____
LUNGSOD _____ ESTADO _____
KAUGNAYAN _____ TELEPONO SA BAHAY _____ TELEPONO SA TRABAHO _____

PINSALA BA ITONG NAUGNAY SA TRABAHO?

NASABIHAN BA ANG EMPLOYER MO? _____ PETSA NG PINSALA/ORAS _____