



Solicitud de Identificación Médica

Envíe el formulario completo por correo electrónico a omar@hemsocal.org
o por correo postal a:
HFSC | 959 E Walnut St. Ste 114, Pasadena, CA 91106

Hemophilia Foundation of Southern California ofrece este servicio a los pacientes con trastornos hemorrágicos. Los pacientes pueden recibir una identificación gratuita al año. Rellene los siguientes datos.

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: _____ Apellido: _____
Fecha de nacimiento: _____ Padre/madre/tutor (si procede): _____
Género: Hombre Mujer Transgénero No Binario/ No Conforme Prefiero no responder
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono móvil: _____

Raza/etnicidad:

- Indígena americano o nativo de Alaska Oriente Medio o Norte de África
 Asiático o asiático-americano Nativo de Hawai o de las islas del Pacífico
 Negro o afroamericano Blancos o europeos Prefiero no responder
 Hispano o latino/a/x Multiracial Otro: _____

Ingresos familiares anuales:

- Menos de \$25,000 \$75,000 - \$100,000 \$150,000 o más
 \$25,000 - \$50,000 \$100,000 - \$125,000 Prefiero no responder
 \$50,000 - \$75,000 \$125,000 - \$150,000 Inseguro

INFORMACIÓN MÉDICA Y SEGURO MÉDICO

- Seguro médico privado Sin seguro médico
 Seguro médico público Prefiero no responder

Nombre del seguro médico privado (si aplica): _____

Nombre del seguro médico público (si aplica): _____

Nombre del Centro de Tratamiento Hematológico o Hematólogo: _____

Teléfono del Centro de Tratamiento Hematológico o del Hematólogo: _____

Profesional médico que rellena el formulario: _____

Firma del paciente

Fecha

**Si tiene alguna pregunta, envíe un correo electrónico a omar@hemosocal.org
o llámenos al (626) 765-6656**

STAINLESS STEEL SILICONE FLEX



- Color:** Negro Blanco Verde
 Azul Morado Rosa

- Tamaño:** XS/SM (5.5 - 7")
 MD/LG (7 - 9")

Frente

Línea 1: _____ (16 caracteres máx.)
 Línea 2: _____ (16 caracteres máx.)
 Línea 3: _____ (16 caracteres máx.)

Atrás

Línea 1: _____ (15 caracteres máx.)
 Línea 2: _____ (17 caracteres máx.)
 Línea 3: _____ (17 caracteres máx.)
 Línea 4: _____ (17 caracteres máx.)
 Línea 5: _____ (17 caracteres máx.)
 Línea 6: _____ (17 caracteres máx.)
 Línea 7: _____ (17 caracteres máx.)

STAINLESS STEEL CLASSIC BRACELET



- Tamaño:** 7" 8"
 9" 10"

Frente

Línea 1: _____ (21 caracteres máx.)
 Línea 2: _____ (20 caracteres máx.)
 Línea 3: _____ (19 caracteres máx.)
 Línea 4: _____ (20 caracteres máx.)
 Línea 5: _____ (21 caracteres máx.)

Atrás

Línea 1: _____ (26 caracteres máx.)
 Línea 2: _____ (26 caracteres máx.)
 Línea 3: _____ (26 caracteres máx.)
 Línea 4: _____ (26 caracteres máx.)
 Línea 5: _____ (26 caracteres máx.)

SMALL STAINLESS STEEL CLASSIC BRACELET



- Tamaño:** 5" 6" 7"
 8" 9" 10"

Frente

Línea 1: _____ (13 caracteres máx.)
 Línea 2: _____ (13 caracteres máx.)
 Línea 3: _____ (12 caracteres máx.)
 Línea 4: _____ (13 caracteres máx.)
 Línea 5: _____ (13 caracteres máx.)

Atrás

Línea 1: _____ (20 caracteres máx.)
 Línea 2: _____ (22 caracteres máx.)
 Línea 3: _____ (24 caracteres máx.)
 Línea 4: _____ (22 caracteres máx.)
 Línea 5: _____ (20 caracteres máx.)

ACTION BRACELET



Dolphin



Floral



Choo Choo



Dinosaur



Super Star

Frente

Línea 1: _____ (14 caracteres máx.)

Línea 2: _____ (14 caracteres máx.)

Línea 3: _____ (14 caracteres máx.)

Línea 4: _____ (14 caracteres máx.)

Tamaño: OS (5.5 - 6.75")

STAINLESS STEEL SLEEK PRO









Frente

Línea 1: _____ (14 caracteres máx.)

Línea 2: _____ (14 caracteres máx.)

Línea 3: _____ (14 caracteres máx.)

Línea 4: _____ (14 caracteres máx.)

Color:  Negro  Blanco  Verde
  Azul  Morado  Rosa

Tamaño: OS (5.5 - 9")

STAINLESS STEEL DOG TAG



Frente

Línea 1: _____ (11 caracteres máx.)

Línea 2: _____ (11 caracteres máx.)

Línea 3: _____ (11 caracteres máx.)

Atrás

Línea 1: _____ (21 caracteres máx.)

Línea 2: _____ (21 caracteres máx.)

Línea 3: _____ (22 caracteres máx.)

Línea 4: _____ (19 caracteres máx.)

Línea 5: _____ (19 caracteres máx.)

Línea 6: _____ (22 caracteres máx.)

Tamaño: 18" 20" 24"
 27" 30"

**STAINLESS STEEL
CLASSIC BRACELET**



Tamaño: 18" 20"
 24" 27"

Frente

Línea 1: _____ (12 caracteres máx.)
Línea 2: _____ (14 caracteres máx.)
Línea 3: _____ (16 caracteres máx.)

Atrás

Línea 1: _____ (10 caracteres máx.)
Línea 2: _____ (13 caracteres máx.)
Línea 3: _____ (15 caracteres máx.)
Línea 4: _____ (16 caracteres máx.)
Línea 5: _____ (17 caracteres máx.)
Línea 6: _____ (18 caracteres máx.)
Línea 7: _____ (17 caracteres máx.)
Línea 8: _____ (15 caracteres máx.)

**SMALL STAINLESS
STEEL CLASSIC
BRACELET**



Tamaño: 18" 20"
 24" 27"

Frente

Línea 1: _____ (9 caracteres máx.)
Línea 2: _____ (11 caracteres máx.)

Atrás

Línea 1: _____ (9 caracteres máx.)
Línea 2: _____ (11 caracteres máx.)
Línea 3: _____ (13 caracteres máx.)
Línea 4: _____ (14 caracteres máx.)
Línea 5: _____ (14 caracteres máx.)
Línea 6: _____ (13 caracteres máx.)
Línea 7: _____ (11 caracteres máx.)
Línea 8: _____ (9 caracteres máx.)

**Su Medical ID viene con la opción de solicitar los siguientes artículos gratuitos.
Marque los que desea recibir con su pedido.**



InCase ID*

(se coloca en la parte posterior del teléfono y será idéntico al grabado que ha proporcionado anteriormente)



Dijes

(seleccione uno)



Tarjeta billetera