



CUESTIONARIO DE PACIENTE NUEVO

Name: _____ Date of Birth: ____/____/____

1. ¿Cuál es el motivo de su cita? (En pocas palabras, describa usted su enfermedad, su dolor, o sus síntomas.)

No proporcionamos atención sin cita previa, ni servicios de urgencia, ni chequeos de buena salud.

2. ¿Necesita usted esta atención medica porque se ha lastimado en el trabajo, en un accidente automovilístico, o en casa ajena en cual caso usted estaría cubierto bajo otra clase de seguro? Sí No

La Clínica Grace no proporciona atención medica de lastimaduras relacionadas con los reclamos de L & I ni de accidente. Hable con su empleador/abogado para saber en dónde se puede recibir atención médica.

3. ¿Tiene usted alguna clase de seguro médico o seguro dental? Sí No
- Medicare
 - Seguro "Apple" de Washington
 - Servicio de Salud de los Indígenas
 - Seguro estudiantil
 - Seguro privado
 - Seguro de Emergencia para Extranjeros Indocumentados
 - Cobertura de Veteranos

Si ya tiene seguro médico, hable con su compañía de seguros para buscar un médico. Los veteranos o los con el Medicare pueden preguntarnos sobre la atención dental.

4. ¿Vive usted permanentemente en los condados de Benton o Franklin, o en uno de estos pueblos? Sí No

- Basin City
- Benton City
- Burbank
- Connell
- Eltopia
- Finley
- Highland
- Kahlotus
- Kennewick
- Kiona
- Mesa
- Pasco
- West Pasco
- Paterson
- Plymouth
- Prosser
- Richland
- West Richland
- Whitstran

Tiene que vivir aquí todo el año. Los visitantes pueden buscar la atención médica en una clínica de atención inmediata o en la sala de urgencias del hospital.

5. ¿Cuántas personas conforman su familia/hogar?: _____

6. ¿Cuántos son sus ingresos familiares brutos (antes de sacar impuestos) que usted y su esposo/a (o pareja) gana(n) o recibe(n)? _____

(Incluyen su sueldo y el sueldo de su esposo/a o pareja, junto con pagos de: Manutención de hijos, pensión alimenticia, estampillas alimenticias, dinero en efectivo, Labor e Industrias o Desempleo, y pensión.)

Esta tabla muestra los límites actuales para calificar ser paciente de la Clínica Grace, de acuerdo con cuantos familiares conforman su hogar.

Número de familiares	Ingreso Mensual Bruto	Ingreso Anual Bruto
1	\$2,608.33	\$31,300.00
2	\$3,525.00	\$42,300.00
3	\$4,441.67	\$53,300.00
4	\$5,358.33	\$64,300.00
5	\$6,275.00	\$75,300.00
6	\$7,191.67	\$86,300.00

Si sus ingresos antes de sacar impuestos sobrepasan el monto arriba que corresponde con el número de familiares en el hogar, usted no califica para los servicios de la Clínica Grace.



CUESTIONARIO DE PACIENTE NUEVO

7. ¿En cuál forma viene su prueba de ingresos? Talones de cheque, o sus hojas W-2/de los impuestos IRS, o un formulario de apoyo

Haga el favor de traer los talones de cheque de los últimos 30 días, sus hojas W-2, la hoja de IRS o use nuestra Carta de Apoyo.

8. ¿Cuántos de sus propios hijos tienen menos de 18 años y viven con usted? _____

¿CÓMO ES LA CLÍNICA?: La Clínica Grace es una clínica de citas gratuitas con el apoyo financiero de donaciones privadas y tiene recursos limitados.

- **No proporcionamos servicios de urgencia médica, ni atención inmediata, ni chequeos de buena salud.**
- Pagamos los análisis de laboratorio, pero solo de los laboratorios que están en nuestra lista.
- No pagamos los medicamentos, pero si regalamos una tarjeta de descuento que vale en las farmacias locales (busque en el sitio web GoodRx.com).
- No pagamos las citas con especialistas de afuera de esta clínica ni los estudios de imágenes.
- Tenemos personal de médicos y enfermeras principalmente voluntarios. No proporcionamos todos los servicios que se reciben en la mayoría de las clínicas.

Entonces, no proporcionamos servicios médicos relacionados con lo siguiente:

- Dolor Crónico
- Tratamiento de Cáncer Nuevo o Actual
- Trastornos de Coágulos
- Además, no recetamos ni dispensamos sustancias controladas ni narcóticas, ni tampoco medicamentos para la salud mental que son sustancias controladas.
- Exámenes de Papanicolaou de Rutina
- Trastornos Hormonales
- Ni otras afecciones ni exámenes según lo determinado por nuestros profesionales de la salud

Si usted busca cualquier de los servicios o medicamentos arriba mencionados, tiene que buscar atención en otra clínica.

IMPORTANTE: Debe llegar a la Clínica con 30 minutos antes de la hora de su primera consulta. Si usted llega tarde, tendremos que programar otra cita.

Traiga su:

- **Identificación con foto actual**
- **Prueba de sus ingresos familiares**
- **Pomitos o envases de todos los medicamentos que usted toma actualmente**
- **Llámenos 24 horas antes de su cita programada si será necesario cancelarla o cambiarla. Si sucede que usted no nos llamara al 509-735-2300, y no llegara a la cita programada 30 minutos antes de la hora esperada, será necesario volver a solicitar ser paciente la próxima vez que nos llame usted.**