

REGISTRO PREVIO

Esta visita será d (*marque una*): Hospitalización

Ambulatoria No Está Seguro(a)

Fecha de Admisión para el Servicio: _____

Fecha del Parto: _____

¿Ha sido alguna vez paciente en Beverly Hospital? Si No

Información del Paciente

Nombre del Paciente: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Nombre Inicial 2° Nombre Apellido

Seguro Social: _____ Sexo: M F Idioma Preferido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono-Casa: _____ Teléfono Alterno: _____ Mejor(es) hora(s) para llamarle: _____

Estado Civil: _____ Raza: _____ Origen Étnico: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Religión: _____

Razón para la Visita (Diagnóstico): _____

¿Está esta visita relacionada a una lesión de trabajo/auto/otro tipo? Si No ¿Como?: _____

Doctor de atención primaria (si se aplica): _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: C.P.: _____

Empleador: _____ Ocupación: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: C.P.: _____

Información de Contacto

Paciente Más Cercano: _____ Relación con el Paciente: _____

Teléfono-Casa: _____ Teléfono-Trabajo/Celular: _____

Persona a Notificar: _____ Relación con el Paciente: _____

Teléfono-Casa: _____ Teléfono-Trabajo/Celular: _____

Información del Garante (*El garante es necesario si el paciente es un menor*)

Garante: _____ # Seguro Social: _____ Relac. con Pt: _____
Nombre 2° Nombre Apellido

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Teléfono-Casa: _____ Teléfono-Trabajo/Celular: _____

Empleador del Garante: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Información del Seguro

Seguro Principal: _____ Nombre del Subscriptor: _____ Relac. con Pt: _____

Fecha de Nac.: _____ # Seguro Social: _____ # de Póliza: _____

Nombre del Grupo: _____ # de Grupo: _____ Tel. de Co. de Seguros: _____

2° Seguro: _____ Nombre del Subscriptor: _____ Relac. con Pt: _____

Fecha de Nac.: _____ # Seguro Social: _____ # de Póliza: _____

Nombre del Grupo: _____ # de Grupo: _____ Tel. de Co. de Seguros: _____

Información de Instrucciones Anticipadas

Directivas Anticipadas de Atención Médica: Si No Testamento Vital: Si No Poder Notarial: Si No

Representante de Poderes: _____ Relación: _____ Teléfono: _____



309 W Beverly Blvd., Montebello, CA 90640 (323) 726-1222

Estimado (a) Paciente,

Antes de su visita a Beverly Hospital, por favor llame al Representante de Pre-admisiones al (323) 725-4386 para verificar la información de su seguro y la fecha y hora de su admisión. Durante esta llamada, podremos tratar cualquier pregunta que usted tenga referente a su visita programada

Además, por favor llene el Formulario de Registro Previo al reverso de esta carta y envíelo por correo o en persona al Departamento de Admisiones de Beverly Hospital localizado en el primer piso, en el vestíbulo principal de la entrada del hospital. Asegúrese de tener la tarjeta de su seguro, la licencia de conducir u otra forma de identificación, y cualquier autorización de seguro médico, si se aplica. Esta información es necesaria para iniciar la preparación de sus expedientes en el hospital. También acelera el proceso de ingreso para su visita programada.

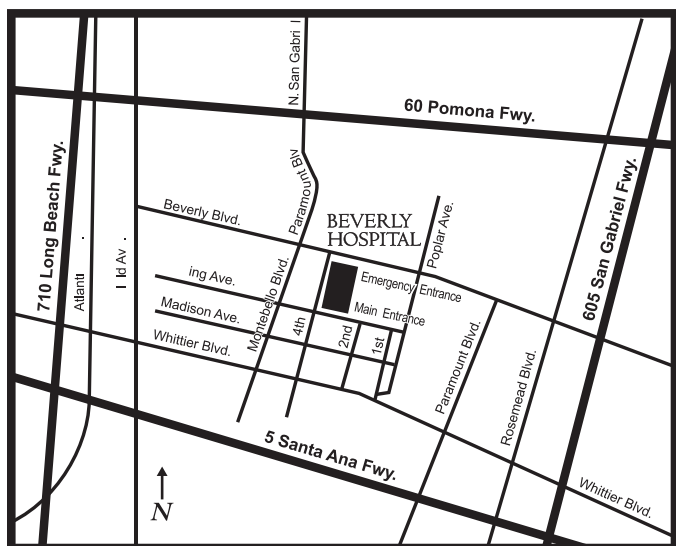
Por favor no traiga objetos de valor con usted el día de su admisión.

Mientras usted esté bajo nuestro cuidado, nuestra meta es hacer que su estancia sea lo más cómoda y placentera posible. Apreciamos que usted escoja Beverly Hospital para recibir atención de calidad.

Para su comodidad, el mapa de abajo le ayudará con las direcciones para llegar a Beverly Hospital.

Atentamente,

El Departamento de Ingresos



Direcciones para llegar a Beverly Hospital (Entrada de Harding Avenue)

Beverly Hospital
309 W. Beverly Blvd.
Montebello, CA 90640

Hacia el Sur en la Carretera 605

Carretera 605 Sur
Salir en Beverly Blvd.
Vuelta a la derecha en Beverly Blvd. (Oeste 2.4 Millas)
Vuelta a la izquierda en Poplar Ave.
Vuelta a la derecha en Harding Ave.

Viajando el Este en la Carretera 60

Carretera 60 Este
Salir en Paramount Blvd. (vuelta a la derecha)
Vuelta a la derecha en Montebello Blvd. (Sur)
Vuelta a la izquierda en Beverly Blvd.
Vuelta a la derecha en 4th Street
Vuelta a la izquierda en Harding Ave.