



Tamaño de Familia y Ingreso Anual

Fecha: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

(Por favor, elija el que le aplica a usted)

Tamaño de Familia:	Ingreso anual:
1	<10,000
2	10,000-19,999
3	20,000-29,999
4	30,000-39,999
5	40,000-49,999
6	50,000-59,999
_____	60,000 +

El tamaño de la familia y el ingreso anual del hogar se reporta para:

- 1.) Cumplir con los requisitos reglamentarios.
- 2.) Identificar medidas y metas sobre el curso del tiempo
- 3.) Recompensar programas y servicios efectivos
- 4.) Apoyar la mejora de la calidad en nuestro centro de salud.

Me niego a dar información para sobre el tamaño y los ingresos de familia

Firma del Paciente/Firma de Guardián

Fecha: