

# FORMULARIO DE PRE-ADMISIÓN

## CONFIDENCIAL

Por favor complete el formulario de pre-inscripción y devuélvalo al Departamento de Admisiones de St. Bernardine Medical Center.

Cuando usted llegue al hospital, su documentación de inscripción se encontrará completa y usted podrá concentrar sus esfuerzos en lograr un parto seguro y saludable. Todo lo que necesita hacer al momento de la admisión o pre-admisión será mostrar su identificación y las tarjetas del seguro médico.

¿Usted ha sido atendida anteriormente en St. Bernardine Medical Center?  Sí  No

### PACIENTE

FECHA DE VENCIMIENTO

APPELLIDO (PACIENTE)	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO	APPELLIDO
DIRECCIÓN PARTICULAR / DEPARTAMENTO / NÚMERO	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE TELÉFONO / TELÉFONO CELULAR
FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	RELIGIÓN	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
LUGAR DE NACIMIENTO	LENGUA MATERNA	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR
EMPLEADOR	OCUPACIÓN		
DIRECCIÓN COMERCIAL/ EMPLEADOR	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE TELÉFONO
MATERNIDAD TIPO DE ADMISIÓN			
NOMBRE DEL MÉDICO	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	

### CÓNYUGE

APPELLIDO (CÓNYUGE)	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE TELÉFONO/ CELULAR
FECHA DE NACIMIENTO	EMPLEADOR	CIUDAD	TELÉFONO
Avisar en caso de emergencia (persona distinta al Cónyuge)			

APPELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO	RELACIÓN CON EL PACIENTE
DIRECCIÓN	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE TELÉFONO/ CELULAR

### SEGURO

SEGURO PRIMARIO NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA	RELACIÓN CON EL PACIENTE	
DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA PÓLIZA	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NOMBRE DEL GRUPO/ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		
SEGURO SECUNDARIO NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	NOMBRE DEL TITULAR DE LA PÓLIZA	RELACIÓN CON EL PACIENTE	
DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA PÓLIZA	CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	NOMBRE DEL GRUPO/ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		

Por favor enviar este formulario a:  
St. Bernardine Medical Center  
Maternal Child Education Department  
2101 N. Waterman Avenue  
San Bernardino, CA 92404



Dignity Health™  
St. Bernardine Medical Center

Maternal Child Services  
Servicios Materno-Infantil