Ngày: _____ Ghi trên mạng, Thứ khác _____

Hallmark Health

Thăm Dò Sức Khỏe Cộng Đồng

Thông tin phản hồi của quý vị rất quan trọng để giúp chúng tôi hoạch định các chương trình tương lai nào đáp ứng nhu cầu nhất của quý vị. Mọi thông tin cá nhân chia xẻ sẽ được giữ kín.

Tuổi: _____ **Quý vị từ thành phố nào:** _____ **Số người trong gia đình:** _____

Quý vị có một y sĩ chánh không? Có Không **Quý vị có cần được giúp đỡ để chọn một y sĩ không?** Có Không

Quý vị nhận dịch vụ chăm sóc sức khỏe thường xuyên ở đâu? _____**Dịch vụ khẩn cấp?** _____

Có vấn đề nào gây trở ngại cho quý vị hoặc gia đình khi tìm cách chăm sóc sức khỏe không? Xin khoanh tròn điều nào thích hợp.

Không có bảo hiểm sức khỏe Tiền đồng trả cao Nợ y tế Khuyết tật Phương tiên chuyên chở

Không hiểu rõ tiếng nói Giờ làm việc Điều khác _____

Ba điều quan tâm hàng đầu của quý vị về sức khỏe là gì? _____

Hallmark Health có thể làm gì để giúp quý vị hoặc gia đình được chăm sóc sức khỏe tốt hơn không?
_____

Quý vị có ý kiến nào cho chúng tôi hay không? _____

Xin khoanh tròn điều nào thích hợp.

Sắc tộc của quý vị?
- Tây Bồ Nhà
- Không phải Tây Bồ Nha

Phái tính?
- Nam
- Nữ

Mức lợi tức của quý vị?
- 0-$25,000
- $26,000 đến $35,000
- $35,000 đến $50,000
- $50,000 đến $70,000
- $70,000 +

Ngôn ngữ
Nói tại nhà?
- Anh
- Tây Ban Nha
- Bồ Đào Nha
- Việt Nam
- Ý
- Haiti Creo
- Quảng Đông
- Quan thoại
- Tiếng khác: _____

Sắc dân
- Mỹ Da Đỏ
- Á Châu
- Da Đen
- Thổ Dân Mỹ hoặc Đảo Thái Bình Dương
- Da Trắng
- Khác hơn

Trình độ học vấn cao nhất?

_____

Tình trạng sức khỏe hiện tại của quý vị thế nào?

Rất tốt Khá tốt
Tốt Kém

Thông Tin Tùy Nghi

Tên: _____

Địa chỉ: _____ **Số điện thoại:** _____

Xin gởi trả lại: Hallmark Health Community Services

239 Commercial Street, Malden, MA 02148 (781) 338-7552

Cám Ơn!