

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 sẻ 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 tiện 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 Nha
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 Creole
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 gửi trả lại: Hallmark Health Community Services

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

Cám Ôn!