

특별 분만



1300 North Vermont Ave. • Los Angeles, CA 90027 • (213)413-3000 • 주 입원 문의 : (323)913-4950

입원 일자 또는 분만 예정일

최근 입원 또는 방문

약품 또는 식품 알레르기

생년월일

출상 장소

운전면허 번호 및 주 사회보장번호

인종

고용 장소 결혼 여부

의사 이름 및 진료소 전화번호

오늘 날짜 환자 이름: 마지막, 첫 번째 및 중간

지역 번호가 포함 된 전화 번호

우편 주소 번지 시 및 주 우편번호

비상 연락 담당자 이름 관계 전화 번호

보험 또는 Medi Cal 정보 보험회사 이름 보험 증권 및 그룹 번호 Medi Cal ID 번호 및 발행일 이차 보험 이름 보조 정책 및 그룹 번호
--

공동보험, SOC 또는 정액 요금 지불 방법

임신부 초산 경산 마지막 성리 주기 일자

특별 분만

간편 ID