특별 분만



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

	오늘 날짜
입원 일자 또는 분만 예정일	환자 이름: 성, 이름
최근 입원 또는 방문	지역 번호가 포함 된 전화 번호
약품 또는 식품 알레르기	우편 주소 주소
생년월일	지 및 주 우편번호
출산 장소	비상 연락망 이름 관계 전화 번호
운전 면허 번호 및 주	보험 또는 Medi Cal 정보 보험회사 이름
사회보장번호 인종	보험 증권 및 그룹 번호 Medi Cal ID 번호 및 발행일 이차 보험 이름
고용 장소	보조 정책 및 그룹 번호 공동보험, SOC 또는 정액 요금 지불 방법
결혼 여부	000000000000000000000000000000000000000
의사 이름 및 진료소 전화번호	임산부 초산 경산 마지막 성리 주기 일자
] [기의 6억 1건 로이
특별 분만	간편 D

백색 - 주 입원

밝은 황색 - 신과 입원