**BCCHP ENROLLMENT FORM (BCCHP 報名表)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請用印刷體書寫  **新加入 BCCHP？**  **是  否 授權號** | | | | | | | | | |
| **姓氏** | | | **名字** | | | **中名首字母** | | **授權項目：**  **臨床乳腺檢查** **骨盆檢查**  **巴氏檢查**  **乳腺 X 線照片** | |
| **性別**： **女  男  跨性别男性  跨性别女性**  **性別酷兒  非二元性別  無性別  \_\_\_\_\_\_\_**  **感興趣的服務：**  **乳腺  宮頸** | | | | | | | | **主要承包商** | **日期** |
| **出生日期** | **SSN 後 4 位（可選填）** | | | | | | | **診所/篩查地點** | |
| **地址** | | | | | | | | **預約**  **日期：****時間：** | |
| **市** | **州** | | | **郵政編碼** | **郡** | | | **診所圖表號** | |
| **電話號碼：可否留話？**  **是  否**   **最佳電話聯絡時間：上午  下午**  **宅電：      手機：      工作電話：      備用電話：** | | | | | | | | | |
| **計劃資格：必須每年填寫** | | | | | | | | | |
| **稅前家庭收入？$** **每  月**  **年** 有**多少人靠該收入生活？** | | | | | | | | | |
| **是否已核查 Apple Health 資格  是  否（理由**       **） 日期：**  **是否有資格參加 Apple Health  是  否 是否已報名 Apple Health  是  否 日期：** | | | | | | | | | |
| **您是否有？**（選擇所有適用項）  **無健康保險且無資格參加 Apple Health （如有拒絕通知，請附上）**  **Medicare Part B  Apple Health, Medicaid, Provider One #**  **保險 公司名稱：****免賠額：$****保單/ID #：** | | | | | | | | | |
| **您的乳腺是否有問題？** **是  否 若是，什麼問題？   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |
| **主要語言？**（選擇所有適用項，最好圈出） **英語  西班牙語  越南語  漢語  韓語**  **柬埔寨語  俄語  其他（請具體說明：****） 您是否需要口譯員？** **是  否** | | | | | | | | | |
| **您認為自己是哪個種族？**（標記一個或多個）  **亞洲人  黑人或非裔美國人**  **美國印第安人或阿拉斯加原住民（請具體說明部落：     ）**  **白人或高加索人  夏威夷原住民或其他太平洋島民（請具體說明：****）**   **不明** | | | | | | | | | |
| **您認為自己是拉丁裔或西班牙裔？** **是  否** | | | | | | | | | |
| **您最高上到幾年級**（學年數） | | | | | | | | | |
| **如果您新加入 BCCHP， 您是如何知曉此計劃的？**（僅選擇一項） | | | | | | | | | |
| **診所**  **社區組織**  **雇主**  **外展工作者** | | **朋友或親戚**  **網路搜尋 - BCCHP 網站**  **郵件**  **海報、傳單或小冊子** | | | | | **廣播**  **放射科**  **電視**  **其他（請具體說明）：     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

**請將表格傳真至 BCCHP 主要承包商，號碼為：**