

Examen de la vista gratis y vidrios para su hijo



La Caridad del cuidado del ojo de Mid-America opera la Visión Clínica Móvil. Se trata de un vehículo con una oficina y un laboratorio de optometría completa a bordo. Este servicio de salud gratuito está autorizado por su administración de la escuela y coordinado por la enfermera de la escuela y los servicios de salud de estudiante de su escuela.

Quiero que mi hijo reciba un examen de la vista de un optometrista y un par de lentes (si es necesario) de la Caridad del cuidado del ojo de Mid-America sin costo alguno. Complete esta forma y según las indicaciones de retorno.

El nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo M F

Dirección _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Escuela _____ Grade _____

Raza del niño Afroamericano Asiático Birracial Caucásico De Europa del Este
Hispano Latino Nativo Americano Otro _____

Está inscrito a su hijo en Medicaid? (círculo uno) SÍ NO Identificación de Medicaid de mi hijo es: _____

Está inscrito a su hijo en almuerzo gratis o reducido? (círculo uno) NO SÍ

Su firma presta su consentimiento para el médico, si es necesario, para examinar los ojos de su hijo, se aplican gotas para los ojos, y adaptarse a su niño con gafas. Usted también da permiso para verificar la elegibilidad de Medicaid y en su caso factura de Medicaid solamente.

Tutor FIRMA _____

Tutor Nombre impreso _____

Su firma permite que su hijo sea fotografiado o filmado exclusivamente para la promoción de la Caridad del cuidado del ojo de Mid-America.

Firma del Padre / Tutor _____

Historia de la Salud del Niño

Marque con un círculo todo lo que corresponda:

Detalles:

Recibió su hijo un examen de la vista en la escuela el año pasado? si no

¿Usa su hijo gafas? si no

¿Hay algún problema con su / su visión? si no

¿Su hijo ha lesionado su / sus ojos? si no

¿Su hijo sufre de alguna condición médica o enfermedades? si no

Tiene actualmente su hijo tome alguna medicación? si no

Es el niño alérgico a algún medicamento o alimento? si no

Si tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con nuestra oficina a info@eccoma.org o 636-778-1022.

Nuestra comunidad
Fogonadura:

