Mason Gen & Family of Cl	ierai Hospitai inics	MGH Ankle & Foot MGH Eye Clinic	MGH Mountain View Women's I
<u> </u>		MGH Family Health	_
		MGH Surgery ClinicMGH Olympic Physicians	<u> </u>
		, , ,	·
Nombre Legal (Apellido, Pr			
Sexo: ಔ <u>∧</u> nacimiento:	_	seguro:	Fecha de
			
Raza : □ <u>Caucásico</u> □ <u>afroameri</u>	i <u>cano</u> □ <u>Desconocido</u> □ <u>Esquim</u>	nal \square Hispano/Latino \square Nativo	American 🗆 Asiático
□ <u>Hawaiano Nativo</u> /de l	las islas pacificas ᠒ <u>Otro</u> :	Etnicidad: □ <i>Ḥi</i>	<u>spano</u> □ <u>No Hispano</u>
Dirección:	Cuid	lad:Estado:	Código postal:
Residencia:	Cuid	dad: Estado:	Código postal:
# de casa:	Celular:	Podemos dej	ar un mensaje detallado? S/N
Estado Civil: ᠒ <i>Soltero/a</i> □ <i>Casa</i>	ado/a □ <u>Divorciado/a</u> □ <u>Viudo</u> ,	<u>/a</u> □ <u>Otro:</u>	
Idioma:	Religion:	Email:	
	sompleto DTiempo parcial D3	Trabajo nor cuenta propia DE	ocha de retirada: □Estudiante □Nino/a
Situación laboral: □ <u>Tiempo o</u>			n de empleador:
Situación laboral: □ <u>Tiempo o</u> □ <u>desempleados</u> Empleador:		Direcció	
Situación laboral: □ <u>Tiempo o</u> □ <u>desempleados</u> Empleador: Ocupación:	 Num	Direcció	n de empleador:
Situación laboral: □ <u>Tiempo de desempleados</u> Empleador: ☐ Ocupación: ☐ Doctor de cabecera: ☐	Num	Direcció	n de empleador:
Situación laboral: □ <u>Tiempo desempleados</u> Empleador: □ Ocupación: □ Doctor de cabecera: □ Si mismo□Cónyuge□Padre □O	Num	Direcció nero de trabajo: <u>Nombre de</u>	n de empleador:
Situación laboral: □ <u>Tiempo de desempleados</u> Empleador: □ Ocupación: □ Doctor de cabecera: □ Si mismo□Cónyuge□Padre □O Seguro Primario: □	Num	Direcció nero de trabajo: <u>Nombre de</u> 	n de empleador: el garante: nyuge□Padre□Otro
Situación laboral: \[\textstyle \te	Num	Direcció nero de trabajo: <u>Nombre de</u> 	n de empleador: el garante: nyuge□Padre□Otro tenedor de seguro:
Situación laboral: \[\textstyle \te	Num # de grupo:_ Fecha de naci. :	Direcció nero de trabajo: <u>Nombre de</u> Sos Sos	n de empleador: el garante: nyuge□Padre□Otro tenedor de seguro: completo □Tiempo parcial□Trabajo por
Situación laboral: \[\textsize \frac{\text{Tiempo o}}{\text{desempleados}} \] Coupación: \[\text{Doctor de cabecera: } \] Si mismo \[\text{Cónyuge} \] Seguro Primario: \[\text{# de ID: } \] Cuenta propia \[\text{Retirado/a} \] En	tro # de grupo:_ Fecha de naci. : mpleador de sostenedor	Direcció nero de trabajo: Nombre de Asegurado: ®Si mismo □Có. Sos □Tiempo de de seguro:	n de empleador: el garante: nyuge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) tenedor de seguro: completo \(\text{Tiempo parcial} \) \(\text{Trabajo por parcial} \)
Situación laboral: \[\textstyle \frac{Tiempo \ o}{\textstyle desempleados} \] Empleador: \[\textstyle \t	tro# de grupo: Fecha de naci. : mpleador de sostenedor Ase	Direcció nero de trabajo: Nombre de Asegurado: □Si mismo □Có. Sos □Tiempo de de seguro: □Si mismo □Cónyu	n de empleador: el garante: nyuge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) tenedor de seguro: completo \(\text{Tiempo parcial} \) \(\text{Trabajo por} \) uge \(\text{Padre} \) \(\text{Dotro} \)
Situación laboral: \[\textstyle \te	tro# de grupo: Fecha de naci. : mpleador de sostenedor Ase	Direcció nero de trabajo: Nombre de Asegurado: □Si mismo □Có. □ Sos □ Tiempo de de seguro: egurado: □ Si mismo □Cónyu	n de empleador: el garante: nyuge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) tenedor de seguro: completo \(\text{Tiempo parcial} \) \(\text{Trabajo por} \) uge \(\text{Padre} \) \(\text{Dotro} \)
Situación laboral: \[\textstyle \te	# de grupo:_ Fecha de naci. : mpleador de sostenedor Ase # de grupo: Fecha de naci. :	Direcció nero de trabajo: Nombre de Asegurado: ®Si mismo □Có. Sos □Tiempo de de seguro: gurado: □ Si mismo □CónyuSos	n de empleador: el garante: nyuge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) tenedor de seguro: completo \(\text{Tiempo parcial} \) \(\text{Trabajo por} \) uge \(\text{Padre} \) \(\text{Dotro} \)
Situación laboral: \[Tiempo of the descended of the descende	# de grupo:	Direcció nero de trabajo: Nombre de Asegurado: ®Si mismo □Có. Sos □Tiempo de de seguro: gurado: □ Si mismo □Cónyu Sociología □Retirado/a	n de empleador: el garante: nyuge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) tenedor de seguro: completo \(\text{Tiempo parcial} \) \(\text{Trabajo por } \) uge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) stenedor de seguro:
Situación laboral: \[\textstyle \te	# de grupo: Fecha de naci. : mpleador de sostenedor Ase # de grupo: Fecha de naci. : rcial □ Trabajo por cuenta pro	Direcció nero de trabajo: Nombre de Asegurado: □Si mismo □Có. Sos □Tiempo de de seguro:Sos □gurado: □ Si mismo □CónyuSos □pia □Retirado/aContacto de emerg	n de empleador: el garante: nyuge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) tenedor de seguro: completo \(\text{Tiempo parcial} \) \(\text{Trabajo por } \) uge \(\text{Padre} \) \(\text{Otro} \) stenedor de seguro: