

W. Stanley Rule, MD
3604 Medical Park Ct.
Morehead City, NC. 28557
(252) 240-KIDS (5437)

INFORMACION FAMILIAR

Nombre del Paciente _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Masculino _____ Femenino _____

Fecha de Nacimiento _____ Numero de Seguro Social _____

Escuela del Paciente _____

Con quien vive el Paciente _____

Direccion _____ Estado _____ CP _____

Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre _____

Direccion _____ Direccion _____

Ciudad _____ CP _____ Ciudad _____ CP _____

Fecha de Nacimiento del Padre _____ Fecha de Nacimiento de Madre _____

Numero de Telefono _____ Numero de Telefono _____

Numero de Celular _____ Numero de Celular _____

Ocupacion _____ Ocupacion _____

Nombre del Empleador _____ Nombre del Empleador _____

Numero de Seguro Social del Padre _____

Numero de Seguro Social de la Madre _____

*Por favor escriba en la lista el Nombre de otros ninos en la familia:

Nombre: Sexo Fecha de Nacimiento Son nuestros pacientes? Si o No?

Contacto de Emergencia (Otro diferente de los Padres del Paciente):

(1) _____
Nombre Relacion con los Padres Numero de Telefono

(2) _____
Nombre Relacion con los Padres Numero de Telefono

