



Ruthe B Cowl Rehabilitation Center

1220 N. Malinche Ave. Laredo, Texas 78043

(956) 722-2431 Fax: (956) 722-7553

ADMISSION RECORD



Nombre de paciente (Apellido, Nombre)	Sexo	Edad	Fecha de Nacimiento	Dia y Hora de Admision	Admitido Anteriormente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Direccion (Numero, Calle,Ciudad,Estado,# postal)	Telefono	Telefono	#Seguro Social	CASO #	
Contacto En Caso De Emergencia					Telefono
Direccion: (Numero, Calle, Ciudad, Estado, #Postal)					
Empleador o Nombre de Escuela					Ocupación/Grado
Direccion: (Numero, Calle, Ciudad, Estado, #Postal)					Telefono
Medico de Familia:					Telefono
Derechos De Retencion por Servicios Medicos:			Servicios de Salud en Casa [] SI [] NO		
Como se dio cuenta de nuestro centro:			[] Feria de Salud [] Presentacion [] Doctor [] Otro		



Ruthe B Cowl Rehabilitation Center

1220 N. Malinche Ave. Laredo, Texas 78043

(956) 722-2431 Fax: (956) 722-7553

ADMISSION RECORD



Nombre de paciente (Apellido, Nombre)	Sexo	Edad	Fecha de Nacimiento	Dia y Hora de Admision	Admitido Anteriormente SI NO
Direccion (Numero, Calle,Ciudad,Estado,# postal)	Telefono	Telefono	#Seguro Social	CASO #	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Contacto En Caso De Emergencia					Telefono
Direccion: (Numero, Calle, Ciudad, Estado, #Postal)					
Empleador o Nombre de Escuela					Ocupacion/Grado
Direccion: (Numero, Calle, Ciudad, Estado, #Postal)					Telefono
Medico de Familia:					Telefono
Derechos De Retencion por Servicios Medicos:			Servicios de Salud en Casa: [] SI [] NO		
Como se dio cuenta de nuestro centro:			[] Feria de salud [] Presentacion [] Doctor [] Otro		