

1

Address, If different from Patient / Dirección, Si es diferente a la del Paciente **Apt / Apto** **City / Ciudad** **State/Estado** **Zip Code /Código Postal**

Ethnicity / Pertenencia Etnica

☐ Hispanic
☐ Non Hispanic
☐ Refuse to report / Me rehusó reportar

Race / Raza

☐ American Indian or Alaska Native / Indio Americano u Nativo de Alaska ☐ White / Blanco ☐ Black / Negro ☐ Asian / Asiático
☐ Native Hawaiian / Nativo de Hawaii ☐ Pacific Islander / Isleño Pacífico ☐ Multi Race / Más de una Raza
☐ Unreported or Refused to report / No Reportado o Me rehusó reportar

Please indicate how you heard or who referred you to our organization / Por favor indique como escucho o quien lo refirió a nuestra organización

☐ Friend/ Amigo ☐ Family/Familia ☐ School / Escuela ☐ Church/ Iglesia
☐ Newspaper/Periódico ☐ Insurance Directory/Directorio de Seguro
☐ Information in the mail/Información vía el correo ☐ Self Referral/Referencia Propia
☐ Telephone Directory/Directorio de Teléfono ☐ Hospital
☐ Community Event/Evento en la Comunidad ☐ CMS Children's Medical Services ☐ Shepherd's Hope
☐ Emergency Room/Sala de Emergencia ☐ DCF Dept of Children and Family
☐ Other Clinic/Otra Clínica ☐ Other / Otro

Please answer the following questions / Por favor conteste las siguientes preguntas

In the past 2 years / En los últimos 2 años

- 1) **Has someone in your household work in agriculture? / ¿Ha trabajado alguien en su hogar en agricultura?**
☐ Yes / Si (Go to question #2 / Valla la pregunta #2) ☐ No (Go to next category Living Arrangements/ Vaya la próxima categoría Estado de Vivienda)
- 2) **Has your family earned more than 50% of income working in agriculture? / Ha ganado su familia 50% de sus ingresos trabajando en agricultura?**
☐ Yes / Si (Go to question #3 / Valla la pregunta #3) ☐ No
- 3) **Has someone in your household moved from the residence or traveled to another country or state looking for work in agriculture? / ¿Se ha cambiado alguien en su familia de residencia o viajado a otro condado o estado buscando trabajo en agricultura?**
☐ Yes / Si -Migrant Worker / Trabajador Emigrante ☐ No (Go to question #4 / Valla la pregunta #4)
- 4) **Does your family live in this area and work in agriculture temporarily? / ¿Vive su familia en esta área y trabaja temporalmente en la agricultura?**
☐ Yes / Si -Temporary Worker / Trabajador Temporal ☐ No

Living Arrangements / Estado de Vivienda

Are you currently Homeless? / Esta usted actualmente Sin Hogar?

☐ Yes / Si ☐ No