



Alameda Alliance for Health برنامه‌ها و مطالب سلامت

فرم درخواست عضویت – Alameda Alliance for Health (Alliance) آموزش‌های بهداشتی را به صورت رایگان ارائه می‌دهد. ما می‌خواهیم شما با داشتن بهترین اطلاعات ممکن، مسئولیت سلامت خود را بر عهده بگیرید. لطفاً از موضوعات زیر، مطالب کتبی مورد نظرتان برای ارسال را انتخاب کنید. لطفاً برای درخواست این مطالب در قالب‌های دیگر با ما تماس بگیرید. اطلاعات و ابزارهای بیشتر برای داشتن زندگی سالم را می‌توانید در وبسایت www.alamedaalliance.org در دسترس است.

ارجاع به کلاس‌های آموزشی و برنامه‌ها



مطالب کتبی

وصیتنامه پزشکی (وکالت امور پزشکی)
مصرف الکل و سایر مواد
اضطراب، افسردگی و استرس
کودک ☐ **بزرگسال**
تحلیل رفتار کاربردی
(Applied Behavior Analysis, ABA)
آسم
کمر درد
کنترل بارداری
بیماری مزمن انسداد ریه
(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD)
دیابت
خشونت خانگی
تغذیه سالم، ورزش و وزن
کودک ☐ **بزرگسال**
سلامت قلب
فرزندپروری
بارداری
مراقبت‌های پیشگیرانه
ترک سیگار
ایمنی
کودک ☐ **بزرگسال**
سلامت جنسی

آسم
حمایت از شیردهی
احیای قلبی ریوی (Cardiopulmonary Resuscitation, CPR)
کمک‌های اولیه
دیابت
برنامه پیشگیری از دیابت (پیش دیابت)
تغذیه سالم، ورزش و وزن
سلامت قلب
فرزندپروری
بارداری و زایمان
ترک سیگار
(ما با *Kick It California* همکاری می‌کنیم. اگر این کادر
علامت زده شود، آن‌ها مستقیماً با عضو تماس خواهند
گرفت. یک شماره تلفن معتبر الزامی است.)

شناسه درمانی



نوع شناسه را انتخاب کنید:
دستبند ☐ گردنبند
عارضه(ها) را انتخاب کنید:
آسم
کودک ☐ **بزرگسال**
دیابت
کودک ☐ **بزرگسال**

نام (شخص متقاضی): _____
شماره شناسایی عضو Alliance: _____
نام کودک (در صورت اعمال) _____
شماره شناسایی عضویت کودک: _____
نشانی: _____
شهر: _____ کد پستی: _____
امضاء: _____
(امضای ولی/سرپرست قانونی در صورتی که به جای کودک امضاء می‌کند)

زبان نوشتاری: _____
زبان گفتاری: _____
مطالب آموزشی درخواستی به آدرس شما پست می‌شود. آیا روش‌های دیگری برای تماس Alliance با شما وجود دارد؟
لطفاً تمام موارد مربوطه را انتخاب کنید:
تلفن: _____
ایمیل: _____
پیامک: _____

ALAMEDA
Alliance
FOR HEALTH

HE_MBR_WPM REQ FORM 08/2024
HED W-1 07/2024

شما می‌توانید به فرم آنلاین موجود در درگاه اعضای Alliance در وبسایت www.alamedaalliance.org دسترسی داشته باشید، یا یک فرم تکمیل شده را به آدرس زیر پست کنید:

برنامه‌های سلامت Alliance • 1240 South Loop Road, Alameda, CA 94502

شماره تلفن: 1.510.747.4577 • خط تلفن رایگان: 1.855.891.9169

افراد دارای اختلال شنوایی و گفتاری (TTY/CRS): 1.800.735.2929/711