



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE LOS MIEMBROS - PROGRAMAS Y MATERIALES DE BIENESTAR DE ALLIANCE

Alameda Alliance for Health (Alliance) ofrece educación gratuita sobre la salud. Queremos que usted se haga cargo de su salud con la mejor información posible. Marque los temas sobre los que desea que le enviemos información. También puede solicitar los materiales en formatos alternativos. Muchos folletos pueden encontrarse en [www.alamedaalliance.org](http://www.alamedaalliance.org).



### LIBROS

- Libro de cocina:
  - Diabetes
  - Healthy Eating (Alimentación sana para la diabetes)
- What to do When Your Child Gets Sick (Qué hacer cuando su hijo se enferma)



### REMISIONES A LAS CLASES Y PROGRAMAS

- Asma
- Abuso del alcohol y otras sustancias
- Apoyo para el amamantamiento
- RCP/primeros auxilios
- Diabetes
- Peso saludable
- Salud del corazón
- Paternidad
- Embarazo y parto
- Dejar de fumar (recibir una llamada de la línea de ayuda para fumadores)
- Centros y programas para personas de edad avanzada



### BRAZALETES O COLLAR DE IDENTIFICACIÓN MÉDICA

- Alergia
- Asma
- Diabetes
- Otro (escríbalo): \_\_\_\_\_



### MATERIALES ESCRITOS

- Instrucción anticipada (poder notarial para la atención médica)
- Abuso del alcohol y otras sustancias
- Asma:
  - Adultos
  - Niños
- Cuidado de la espalda
- Control de la natalidad y planificación familiar
- Amamantamiento
- Seguridad en los asientos de los automóviles
- Diabetes
- Violencia doméstica
- Ejercicio:
  - General
  - Con bandas elásticas
- Alimentación sana
- Salud del corazón
- Paternidad y disciplina
- Embarazo y parto
- Dejar de fumar
- Seguridad:
  - Adultos
  - Bebés
  - Niños
  - Personas de edad avanzada
- Salud sexual
- Estrés y depresión

Nombre (personal): \_\_\_\_\_

Nombre del hijo (si corresponde): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

Nombre del proveedor (si corresponde): \_\_\_\_\_

Los materiales son para:  Adultos  Niños

Personas de edad avanzada

Número de identificación de Alliance: \_\_\_\_\_

Número de identificación del hijo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Idioma de preferencia: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Edad del niño: \_\_\_\_\_

**Para hacer un pedido, envíe este formulario a:**

**Alliance Health Programs • 1240 South Loop Road, Alameda, CA 94502**

Número de teléfono: **510.747.4577** • Línea gratuita: **1.877.932.2738**

Personas con impedimentos auditivos y del habla (CRS/TTY): **711/1.800.735.2929**

Correo electrónico: **livehealthy@alamedaalliance.org**