



# Sandra Akamine Davidson, OD, FAAO

SANDRA DAVIDSON, OD, INC.

4515 Central Ave., Ste. 101

Riverside, CA 92506

Fax (951) 784-4713

**(951) 784-2420**

***¡Bienvenido!***

Por favor escriba claramente

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado / Código Postal \_\_\_\_\_ Número de Teléfono Casero \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_ Número de Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

Número de Licencia \_\_\_\_\_ Sexo: M/F Estado Civil: C/D/Otro \_\_\_\_\_

Lugar de Empleo \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado / Código Postal \_\_\_\_\_

Entidad Responsable \_\_\_\_\_ Relación al Paciente \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Ciudad / Estado / Código Postal \_\_\_\_\_ Número de Teléfono Diurno \_\_\_\_\_

¿Que tipo de seguro tiene?  VSP  MES  Spectra  Medi-Cal  Medi-Care  Dept de Rehab

NVA  EyeMed  Otro \_\_\_\_\_

Nombre del Suscriptor \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento de Suscriptor \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social de Suscriptor \_\_\_\_\_

¿Cómo se entero de nuestra oficina?  Lista de Seguro  Paginas Amarillas  Doctor \_\_\_\_\_

Pariente \_\_\_\_\_  Otro Paciente \_\_\_\_\_