



**East Liberty
Family Health Care Center**

A CHRISTIAN MINISTRY OF
WHOLE PERSON HEALTH CARE

ELFHCC Pediatric Patient Toy Program 2018

Nombre de la persona Cabeza de Hogar: _____

El mejor número de teléfono para llamar: _____ Acepta mensajes de texto ?_ __Si ___No

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Para poder participar sus hijos **DEBEN** ser:

Marque sí es cierto:

____ Paciente(s) Médico o Dental en una de las 4(cuatro) oficinas de ELFHCC

____ Estar al día en sus chequeos de cuidado (well child care), vacunas y cuidado dental desde 1/12/17 a 30/11/18

____ Menores de 14 años de edad antes de Diciembre 31 del 2018

Doy Fe al firmar esta solicitud, que esta información es verdadera y autorizo a ELFHCC divulgar información sobre los niños(a) mencionados a Toys for Tots

Firma: _____ Fecha: _____

1) Nombre del Niño: _____ Niño Niña

Edad ____ Fecha de Nacimiento: _____ Ultima Fecha del Chequeo (well child) _____

2) Nombre del Niño: _____ Niño Niña

Edad ____ Fecha de Nacimiento: _____ Ultima Fecha del Chequeo (well child) _____

3) Nombre del Niño: _____ Niño Niña

Edad ____ Fecha de Nacimiento: _____ Ultima Fecha del Chequeo (well child) _____

Utilice una segunda solicitud para niños adicionales.

“PARA USO OFICIAL”

____ Not eligible > ____ Needs WCC ____ Needs Immunizations

____ Eligible > ____ in Database

Sign at **Pickup**: Name: _____ Date: _____



Nos alegra poderle asistir y hacer posible que su celebración del nacimiento de Jesús sea algo más positiva para su familia.

Recordatorio—Los juguetes podrán ser recogidos el:

Sábado Diciembre 15, 2018 desde las 8:30 am-3:00 pm

Lunes Diciembre 17, 2018 desde las 12pm-5pm en:

East Liberty Family Health Care Center

6023 Harvard Street

Pittsburgh, PA 15206

*Debido a espacio y falta de personal, no es posible la distribución de juguetes en diferentes días u horas. Estos dos días son los UNICOS en que se podrán recoger los juguetes. SIN EXCEPCIONES. Por favor haga sus planes de acuerdo. ¡Gracias!