



Freemed

Lista de verificación de asistencia con receta

301 S Boulevard, Suite #2

Idaho Falls, ID 83404

Phone: 208-528-6337, Fax: 208-528-6339

Email: freemedoffice@gmail.com

Para inscribirse, lleve lo siguiente a su cita

Identificación / Verificación de Ciudadanía

Tarjeta de seguro Social

Licencia de conducir

ID del estado

Certificado de nacimiento

Papeles / tarjeta de extranjero residente

Información del seguro

(No todos los documentos se pueden aplicar a usted)

Carta actual de negación de Medicaid

y /

Tarjeta de seguro médico

Todas las tarjetas de Medicare

Comprobante de ingresos / información financiera

Impuestos federales actuales sobre la renta

Carta actual de beneficios de la Seguridad Social

Beneficios actuales para veteranos

Beneficios actuales de Comp Workman

3 recibos de pago más recientes

Los extractos bancarios más recientes (90 días)

Carta de Beneficios de Salud y Bienestar Actual

Lista de medicamentos actuales

Trae todas tus botellas / cajas actuales contigo

Impresión de farmacia

El formulario de solicitud de medicamento adjunto

Llame para una cita

208-528-6337

Horario: lunes a jueves de 9:00 a.m. a 2 p.m.



Freemed

301 S Boulevard, Suite #2

Idaho Falls, ID 83404

Phone: 208-528-6337

Fax: 208-528-6339

E-Mail: freemedoffice@gmail.com

información del aplicante

Nombre:

Fecha

Dirección

Dirección postal (si es diferente)

Ciudad

Estado:

Código postal

Número de teléfono

Fecha de nacimiento

E-mail

Seguridad Social #

Ciudadano estadounidense	Sí	No
Residente legal extranjero	Sí	No
Veterano	Sí	No
Estudiante	Sí	No
Impuestos federales actuales	Sí	No
Incapacidad del Seguro Social	Sí	No
Carta de negación de Medicaid	Sí	No



Freemed

301 S Boulevard, Suite #2
Idaho Falls, ID 83404

Phone: 208-528-6337 Fax: 208-528-6339
E-Mail: freemedoffice@gmail.com

Género	Masculino	Hembra	
Estado de Empleo	Empleado a tiempo parcial	Empleado a tiempo completo	
	Desempleados	Trabajadores por cuenta propia	
	Retirado	otro	
Estado civil	Soltero	Casado	Viudo
	Divorciado		
# de personas en el hogar	Ingreso mensual		
Diagnóstico	Alergias a medicamentos		

Información del médico del cliente

El nombre del doctor

Dirección del doctor

ciudad estado código postal

teléfono # Fax #



Freemed

301 S Boulevard, Suite #2

Idaho Falls, ID 83404

Phone#: 208-528-6337 Fax#: 208-528-6339

E-mail: freemedoffice@gmail.com

Nombre:

Fecha:

Medicamentos