



Angel Hair Foundation
PO Box 2727
Eugene, OR 97402
debbie@angelhairfoundation.org
541-915-8683
www.angelhairfoundation.org

APLICACIÓN PASO UNO: INFORMACIÓN BÁSICA

Apellido

Nombre

Dirección postal

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de Teléfono

Dirección de correo electrónico

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)

Edad

Género

Nombre del padre

Relación con el aplicante

ANGEL HAIR FOUNDATION



Angel Hair Foundation
PO Box 2727
Eugene, OR 97402
debbie@angelhairfoundation.org
541-915-8683
www.angelhairfoundation.org

APLICACIÓN PASO DOS: INFORMACIÓN MÉDICA

¿Cual es su diagnóstico o condición médica?

¿Cual es su código de diagnóstico?

¿Está usted actualmente bajo tratamiento médico?

SÍ **NO**

Si es así ¿Qué tipo de tratamiento? (Quimioterapia, Terapia de Radiación, etc.)

¿Has notado pérdida del cabello?

Nombre de tu médico

Hospital o centro médico de tratamiento



Angel Hair Foundation
PO Box 2727
Eugene, OR 97402
debbie@angelhairfoundation.org
541-915-8683
www.angelhairfoundation.org

APLICACIÓN PASO 3: INFORMACIÓN DEL SEGURO

Nombre de la compañía de seguros (Si no hay, solo escribe N/A)

Numero de telefono de la aseguradora

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Número de grupo (#)

Número de identificación (#)



Angel Hair Foundation
PO Box 2727
Eugene, OR 97402
debbie@angelhairfoundation.org
541-915-8683
www.angelhairfoundation.org

Nombre del asegurado

Fecha de nacimiento del asegurado (Mes/Dia/Año)

Nombre del empleador

Dirección (SI DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN DEL NINO ARRIBA)

APLICACIÓN PASO 4: REACCIÓN

¿Como se entero de los servicios de Angel Hair Foundation

Autorizo la divulgación de cualquier información médica o de otro tipo necesaria para procesar un reclamo de seguro. También solicité el pago de los beneficios del gobierno para mi or para la fundación Angel Hair.



Angel Hair Foundation
PO Box 2727
Eugene, OR 97402
debbie@angelhairfoundation.org
541-915-8683
www.angelhairfoundation.org

Firma

Fecha

ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETADO A:

Angel Hair Foundation

PO Box 2727

Eugene, OR 97402

O Por Correo Electrónico A:

debbie@angelhairfoundation.org