

**Nombre Preferido:** \_\_\_\_\_

**Porque es necesaria mi informacion demografica?**

Cada persona tiene necesidades unicas sobre su salud. Estamos pidiendo esta informacion para asegurarnos de respetar sus decisiones personales y respetar la manera en como las personas se identifican para poder proveer el mejor cuidado de salud posible.

Adicionalmente, estas preguntas son requicitas para Los Recursos de Salud y Servicios de Administracion los cuales proporcionan financiacion que Southwest CARE Center recibe como foncion de su estatos como un centro de salud caliticado federalmente.

**Como Escojo la informacion correcta?**

No hay respuestas correctas o incorrectas, solo escoge la(s) respuesta(s) que sean mas pertinente a como te identificas.

**Quien tendra acceso a esta informacion?**

Su proveedor de servicios medicos tendra acceso y sera parte de su expediente de salud confidencial.

Que es su orientacion sexual?	Cual es su identidad de genero actual?	Estatus de Vivienda
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Heterosexual</li> <li><input type="radio"/> Lesbiana o Gay</li> <li><input type="radio"/> Bisexual</li> <li><input type="radio"/> Otro</li> <li><input type="radio"/> No sabe</li> <li><input type="radio"/> Prefiere no responder</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Masculino</li> <li><input type="radio"/> Femenino</li> <li><input type="radio"/> Masculino transgenero/Hombre transsexual/De mujer a hombre (FTM)</li> <li><input type="radio"/> Femenino transgenero/Mujer transsexual/De hombre a mujer (MTF)</li> <li><input type="radio"/> Genero no binario, ni masculine ni Femenino</li> <li><input type="radio"/> Otro</li> <li><input type="radio"/> Prefiere no responder</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Estable/Sin hogar</li> <li><input type="radio"/> Transicional/Temporal, especifique pro favor               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Habitacion compartida</li> <li><input type="checkbox"/> Refugio</li> </ul> </li> <li><input type="radio"/> Inestable/Sin hogar, espicifique por favor               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Calle</li> </ul> </li> <li><input type="radio"/> Prefiere no contestar</li> </ul>

