



# Alameda Alliance for Health برنامه‌ها و مطالب سلامت

**فرم درخواست عضویت - Alameda Alliance for Health (Alliance)** آموزش‌های بهداشتی را به صورت رایگان ارائه می‌دهد. ما می‌خواهیم شما با داشتن بهترین اطلاعات ممکن، مسئولیت سلامت خود را بر عهده بگیرید. لطفاً از موضوعات زیر، مطالب کتبی مورد نظرتان برای ارسال را انتخاب کنید. لطفاً برای درخواست این مطالب در قالب‌های دیگر با ما تماس بگیرید. اطلاعات و ابزارهای بیشتر برای داشتن زندگی سالم را می‌توانید در وبسایت [www.alamedaalliance.org](http://www.alamedaalliance.org) مشاهده کنید.

## مطالب کتبی

- ☐ وصیت‌نامه پزشکی (وکالت‌نامه امور پزشکی)
- ☐ مصرف الکل و سایر مواد
- ☐ اضطراب، افسردگی و استرس
- ☐ کودک ☐ نوجوان ☐ بزرگسال
- ☐ تحلیل رفتار کاربردی (Applied Behavior Analysis, ABA)
- ☐ آسم
- ☐ کمر درد
- ☐ روش‌های پیشگیری از بارداری
- ☐ بیماری مزمن انسدادی ریه (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD)
- ☐ کتاب آشپزی (طعم‌هایی متنوع از فرهنگ‌هایی گوناگون)
- ☐ دیابت
- ☐ خشونت خانگی
- ☐ تغذیه سالم، ورزش و وزن
- ☐ کودک ☐ بزرگسال
- ☐ سلامت قلب
- ☐ فرزندپروری
- ☐ بارداری
- ☐ مراقبت‌های پیشگیرانه
- ☐ ترک سیگار
- ☐ ایمنی
- ☐ کودک ☐ بزرگسال
- ☐ سلامت جنسی

زبان نوشتاری: \_\_\_\_\_

زبان گفتاری: \_\_\_\_\_

**مطالب آموزشی درخواستی به آدرس شما پست می‌شود. سایر روش‌های تماس Alliance با شما کدام‌اند؟ (تمام موارد مربوطه را انتخاب کنید)**

☐ تلفن: \_\_\_\_\_

☐ ایمیل: \_\_\_\_\_

☐ پیامک: \_\_\_\_\_

## ارجاع به کلاس‌های آموزشی و برنامه‌ها

- ☐ آسم
- ☐ حمایت از شیردهی
- ☐ دیابت (نوع 1 یا نوع 2)
- ☐ برنامه پیشگیری از دیابت (پیش دیابت)
- ☐ تغذیه سالم، ورزش و وزن
- ☐ سلامت قلب
- ☐ فرزندپروری
- ☐ بارداری و زایمان
- ☐ ترک سیگار
- (ما با Kick It California همکاری می‌کنیم. اگر این کادر علامت زده شود، آن‌ها مستقیماً با عضو تماس خواهند گرفت. یک شماره تلفن معتبر الزامی است.)

## شناسه درمانی

- نوع شناسه را انتخاب کنید:
- ☐ دستبند ☐ گردنبند
- عارضه(ها) را انتخاب کنید:
- آسم ☐
- کودک ☐ بزرگسال ☐
- دیابت ☐
- کودک ☐ بزرگسال ☐

نام (شخص متقاضی): \_\_\_\_\_

شماره شناسایی عضو Alliance: \_\_\_\_\_

نام کودک (در صورت اعمال): \_\_\_\_\_

شماره شناسایی عضویت کودک: \_\_\_\_\_

نشانی: \_\_\_\_\_

شهر: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_

امضا: \_\_\_\_\_

(امضای ولی/سرپرست قانونی در صورتی که به جای کودک اندکی مضمّن)

**می‌شما اعضای گاه‌رد رد دوجوم‌ن‌یلانآ م‌فرهید ب‌نلوت Alliance در وب‌ت‌یاس**  
**[www.alamedaalliance.org](http://www.alamedaalliance.org) شده ل‌میکت م‌فرکی‌ای، باشید ه‌ت‌شادی س‌رت‌سد**

**بر پست کنیدیز س‌ردآ ه‌ا:**

**انبرمه‌های ست‌ملا Alliance** 1240 South Loop Road, Alameda, CA 94502 •

ن‌ف‌ل‌ت‌ شماره 1.510.747.4577 ن‌ا‌ی‌ا 1.855.891.9169 : شماره ر

اف‌ری‌ارت‌گ‌ف و‌ی‌ی‌اش‌نو ل‌لت‌خ‌ای‌اراد دا (CRS/TTY): 711/1.800.735.2929

H2035\_26\_02688\_D-SNP\_MBR\_WPMRF\_C Accepted 10142025

