

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LOS MIEMBROS: PROGRAMAS Y MATERIALES DE BIENESTAR DE ALLIANCE**

Alameda Alliance for Health (Alliance) ofrece educación gratuita sobre la salud. Queremos que usted se haga cargo de su salud con la mejor información posible. Marque los temas sobre los que desea que le enviemos información. También puede solicitar los folletos en otros formatos. Muchos folletos pueden encontrarse en [www.alamedaalliance.org](http://www.alamedaalliance.org).



**LIBROS**

- Libro de cocina: *(elija uno)*
  - Diabetes
  - Alimentación sana
- What to do When Your Child Gets Sick *(Qué hacer cuando su hijo se enferma)*



**REMISIONES A LAS CLASES Y PROGRAMAS**

- Asma
- Abuso del alcohol y otras sustancias
- Apoyo para la lactancia
- RCP/primeros auxilios
- Diabetes
- Peso saludable
- Salud del corazón
- Paternidad
- Embarazo y parto
- Dejar de fumar *(recibir una llamada de la línea de ayuda para fumadores)*
- Centros y programas para personas de la tercera edad



**BRAZALETES O COLLAR DE IDENTIFICACIÓN MÉDICA**

- Asma:
  - Adultos
  - Niños
- Diabetes:
  - Adultos
  - Niños



**MATERIALES ESCRITOS**

- Instrucción anticipada *(poder notarial para la atención médica)*
- Abuso del alcohol y otras sustancias
- Asma:
  - Adultos
  - Niños
- Cuidado de la espalda
- Control de la natalidad y planificación familiar
- Lactancia
- Seguridad en los asientos de los automóviles
- Diabetes
- Violencia doméstica
- Ejercicio
- Alimentación sana
- Salud del corazón
- Paternidad
- Embarazo y parto
- Dejar de fumar
- Seguridad:
  - Adultos
  - Bebés
  - Niños
  - Personas de edad avanzada
- Salud sexual
- Estrés y depresión

Nombre (personal): \_\_\_\_\_ Número de identificación de Alliance: \_\_\_\_\_  
 Nombre del hijo (si corresponde): \_\_\_\_\_ Número de identificación del hijo: \_\_\_\_\_  
 Edad del hijo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Idioma de preferencia: \_\_\_\_\_  
 Número telefónico durante el día: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Los materiales son para:  Adultos  Niños  Personas de edad avanzada

**Para hacer un pedido, envíe este formulario a:**  
**Alliance Health Programs** • 1240 South Loop Road, Alameda, CA 94502  
 Número de teléfono: **1.510.747.4577** • Número de fax: **1.877.813.5151**  
 Personas con impedimento auditivo o del habla (CRS/TTY): **711/1.800.735.2929**