

El Hospital de St Luke's Cornwall esta sometido a ciertas leyes del Govierno en cuestiones de documentacion de nuestros pacientes. El hospital tiene que reportar a la Administracion de los Derechos Civiles cierta informacion sobre raza y etnicidad.

Proveer esta informacion es voluntario. Si usted no desea darnos esta informacion, no sufrira ninguna consecuencia y no cambiara en ninguna forma el tratamiento que reciba. La informacion se mantendra confidencial y solo sera usada como la ley declara.

Cuando damos esta informacion al govierno, no sera identificada con ningun individuo especifico.

POR FAVOR ESCOJA UNA OPCION DE CADA GRUPO

RAZA	ETNICIDAD
☐ Blanco	☐ Latino/Origen Hispano
☐ Africoamericano	☐ Origen no Hispano
☐ Asiatico	□ Unknown
☐ Indio Nativo Americano	
☐ Hawaiiano Nativo o de las Islas del Pacifico	
□ Otro	
☐ Unknown	
□ No quiero proveer informacion sobre mi raza o etnicidad, entiendo que al no hacerlo mi tratamiento medico no va a ser afectado.	
Firma	 Fecha