Instrucciones para completar la solicitud de tratamiento

La solicitud debe ser completada por el padre/madre/tutor: Nota: la solicitud es únicamente para pacientes nuevos. Llene ambos lados de la solicitud de forma tan completa y precisa como pueda y envíela a Shriners Hospitals for Children®.

Número de sección	Título de la sección / descripción	Instrucciones para completar la sección
1	**Información del niño**	**Obligatoria.** Complete toda la información de esta sección. Escriba únicamente el nombre legal del niño.
2	**Información médica**	**Obligatoria.** Díganos tanto como pueda sobre la afección médica de su hijo. Díganos qué tipo de atención desea recibir de Shriners Hospitals for Children®. Si fuera posible, incluya toda información médica que tenga sobre la afección médica de su hijo junto con esta solicitud. Puede ser una carta de referencia de un médico, historias clínicas anteriores, radiografías o fotografías que nos ayuden a entender la afección de su hijo. Estas cosas ayudan a nuestros médicos a entender mejor las necesidades médicas de su hijo y a procesar rápidamente su solicitud.
3	**Médico que realiza la derivación**	Si su hijo fue derivado a Shriners Hospitals for Children® por un médico, escriba su nombre, dirección y número de teléfono. Esto nos permite realizar un seguimiento para obtener más información sobre la afección de su hijo si fuera necesario.
4	**Médico de cabecera (PCP)**	Denos el nombre, la dirección y el número de teléfono del pediatra o médico de cabecera de su hijo. Esto nos permite realizar un seguimiento para obtener más información sobre la afección de su hijo si fuera necesario.
5 - 7	**Información de la madre, padre, tutor legal**	**Obligatoria.** Debe completar por lo menos una de estas secciones. Complete toda la información en las secciones que llene. Use únicamente los nombres legales. Sólo complete la sección 7 (tutor legal) si el tutor legal no es el padre o la madre del niño.
8	**Otro familiar con custodia**	Complete únicamente si el niño está en custodia de alguna otra persona que no sea el padre, la madre o el tutor legal. Use únicamente los nombres legales.
9	**Información del Shriner**	Si un miembro de Shriner lo derivó a Shriners Hospitals for Children®, escriba su nombre (si lo sabe). De lo contrario, deje esta sección en blanco.
10	**¿Cómo se enteró de Shriners Hospitals for Children®?**	Marque una sola casilla.

Envíe estos artículos con su solicitud:

1. Radiografías si ya fueron tomadas e indican laafección de su hijo.
2. Fotografías, que usted tenga, que muestren la afección de su hijo (si están disponibles).
3. La historia clínica si un médico ha atendido a su hijo antes por el mismo problema que evaluaremos.

Instrucciones de envío por correo:

Envíe la solicitud completa a PATIENT APPLICATIONS en el Shriners Hospitals for Children® más cercano que ofrezca el tipo de atención que está buscando para su hijo.

En la siguiente página hay una lista de todas las ubicaciones y las atenciones especializadas que se ofrecen en cada una.

Ubicaciones y especialidades

Boston
51 Blossom St.
Boston, MA 02114
(617) 722-3000
- Quemaduras
- Labio leporino y fisura palatina

Chicago
2211 North
Oak Park Ave.
Chicago, IL 60707
(773) 622-5400
- Ortopedia
- Lesión en la médula espinal
- Labio leporino y fisura palatina

Cincinnati
3229 Burnet Ave.
Cincinnati, OH 45229
(800) 875-8580
- Quemadura
- Labio leporino y fisura palatina

Erie
1645 West 8th St.
Erie, PA 16505
(814) 875-8700
- Ortopedia

Galveston
815 Market St.
Galveston, TX 77550
(888) 215-3109
- Quemaduras

Greenville
950 West Faris Rd.
Greenville, SC 29605
(864) 271-3444
- Ortopedia

Honolulu
1310 Punahou St.
Honolulu, HI 96826
(808) 941-4466
- Ortopedia

Houston
6977 Main St.
Houston, TX 77030
(713) 797-1616
- Ortopedia
- Labio leporino y fisura palatina

Lexington
1900 Richmond Rd.
Lexington, KY 40502
(859) 266-2101
- Ortopedia

Los Angeles
3160 Geneva St.
Los Angeles,
CA 90020
(213) 388-3151
- Ortopedia
- Labio leporino y fisura palatina

Ciudad de México
Av. del Imán No. 257
Col. Pedregal
de Santa Ursula
Deleg. Coyoacán
Mexico, D.F., 04600
011-52-555-424-7850
- Ortopedia

Montreal
1529 Cedar Ave.
Montreal, Quebec,
Canada, H3G 1A6
(514) 842-4464
- Ortopedia

Northern California
2425 Stockton Blvd.
Sacramento,
CA 95817
(916) 453-2000
- Ortopedia
- Quemaduras
- Lesión en la médula espinal
- Labio leporino y fisura palatina

Philadelphia
3551 North Broad St.
Philadelphia, PA 19140
(215) 430-4000
- Ortopedia
- Lesión en la médula espinal

Portland
3101 S.W.
Sam Jackson Park Rd.
Portland, OR 97239
(503) 241-5090
- Ortopedia
- Labio leporino y fisura palatina

Salt Lake City
Fairfax Road at
Virginia St.
Salt Lake City,
UT 84103
(801) 536-3500
- Ortopedia

Shreveport
3100 Samford Ave.
Shreveport, LA 71103
(318) 222-5704
- Ortopedia

Spokane
911 West 5th Ave.
Spokane, WA 99204
(509) 455-7844
- Ortopedia

Springfield
516 Carew St.
Springfield, MA 01104
(413) 787-2000
- Ortopedia
- Labio leporino y fisura palatina

St. Louis
2001 South
Lindbergh Blvd.
St. Louis, MO 63131
(314) 432-3600
- Ortopedia

Tampa
12502 USF Pine Dr.
Tampa, FL 33612
(813) 972-2250
- Ortopedia

Twin Cities
2025 East River Pkwy.
Minneapolis,
MN 55414
(612) 596-6100
- Ortopedia