



我希望你知道...

我的全名是：

请叫我：

请这样指称我：

(比如：你、妳、你们、妳们、她、他们、他)

我的身份认同是：

和

种族/民族

性倾向

性别认同

日常生活中，我主要使用下列语言：

我的宗教/信仰是：

我希望这些人参与我的诊疗护理（请勾选所有适用的选项）：

配偶/伴侣

孩子

朋友

其他

父母亲

兄弟姐妹

亲属

我希望他们能（请勾选所有适用的选项）：

参加我的约诊

帮我询问信息、材料和资源

跟我一起进入检查室

跟医生讨论治疗方案

陪我在等候间等待

帮助我做财务决定

帮助我做决定

其他

帮我向医疗人员询问问题



我希望你知道...

过去三（3）个月，我曾经担心下列情况：

- | | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | 交通 | <input type="checkbox"/> | 学校 |
| <input type="checkbox"/> | 儿童照护 | <input type="checkbox"/> | 个人安全 |
| <input type="checkbox"/> | 住房相关需求 | <input type="checkbox"/> | 保险 |
| <input type="checkbox"/> | 食物 | <input type="checkbox"/> | 心灵健康 |
| <input type="checkbox"/> | 工作 | | |

其他

关于我，你还应了解的其他方面：



Cancer Center

如欲获得更多信息，请访问：gwcancercenter.com

在美国疾病预防控制中心#NU58DP006461-03号合作协议支持下，George Washington University (GW) Cancer Center

(乔治华盛顿大学癌症中心) 编写了这份文件。文件内容完全由作者负责，未必代表美国疾控中心的官方观点