



Divulgación: Asher Community Health Center es una clínica de salud financiada federalmente. Tenemos muchos requisitos que deben cumplirse para seguir contando con esta financiación; el gobierno exige que Asher Community Health Center realice una encuesta con las siguientes preguntas. Agradecemos su tiempo y colaboración para ayudarnos a seguir atendiendo a nuestras comunidades.

Tiene derecho a optar por negarse a responder estas preguntas.

Marque la casilla que aplique a usted o al paciente.

Orientación sexual



| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Lesbiana | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gay | <input type="checkbox"/> |
| Heterosexual (ni lesbiana ni gay) | <input type="checkbox"/> |
| Bisexual | <input type="checkbox"/> |
| Algo más | <input type="checkbox"/> |
| No sabe | <input type="checkbox"/> |
| Prefiere no responder | <input type="checkbox"/> |

Identidad de género



| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Masculino | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Femenino | <input type="checkbox"/> |
| Hombre a mujer transgénero | <input type="checkbox"/> |
| Mujer a hombre transgénero | <input type="checkbox"/> |
| Otra | <input type="checkbox"/> |
| Prefiere no responder | <input type="checkbox"/> |

¡Agradecemos su tiempo y su colaboración!