

Parte V- Certificación de Incapacidad: Tiene que ser completada por un Doctor de cuidado de salud Profesional, para los solicitantes que califiquen, por su incapacidad física o mental.

- A. El no completar esta porción puede causar descalificación para el solicitante.
- B. Cualquier individuo que desee estar certificado con **La Gran Conexión**, debe tener por lo menos 60 años de edad o ser cliente que depende de la transportación por una incapacidad física o mental.

SI EL TRANSPORTE NECESITA SER PROVEIDO A ESTE SOLICITANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA APLICACIÓN Y LLENE LA INFORMACIÓN NECESARIA ABAJO:

- 1. Esta aplicación (Circule uno) **Si / No** cumple con los requisitos para depender de los servicios de transporte descritos arriba.
- 2. Descripción y Diagnóstico de la incapacidad física o mental: _____

Si califica, ¿Cuál es el nivel mental del paciente? _____
Durante la transportación, ¿Presentará el paciente algún problema de conducta?
Circule uno: Si No

- 3. ¿Será permanente la incapacidad? Circule uno: Si No
Si será temporal, aproximadamente, ¿Cuál es la fecha de recuperación?

- 4. Si el paciente usa silla de ruedas, ¿Podrá el/ella independientemente transferirse de su silla de ruedas a su asiento de pasajero? Circule uno
Si No

Nombre del Doctor de Cuidado de Salud Profesional: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____

Código Postal: _____ Número de Teléfono: _____

Firma del Doctor

Fecha