

TEXAS TOBACCO QUIT LINE FAX REFERRAL FORM

Fax Number: 1-800-483-3114



Texas Department of State
Health Services

Provider Information:

DATE FAX SENT

PUBLIC HOUSING AUTHORITY (PHA) ID NUMBER

PHA ZIP CODE

PHA NAME

PHA STAFF CONTACT NAME

FAX NUMBER

PHONE NUMBER

I am a HIPAA covered entity (please check one): YES NO DON'T KNOW

Resident Information:

RESIDENT NAME

DATE OF BIRTH

MALE FEMALE
GENDER

ADDRESS

APT#

CITY

ZIP CODE

PRIMARY PHONE NUMBER

HM WK CELL

SECONDARY PHONE NUMBER

HM WK CELL

Language preference (please check one): ENGLISH SPANISH OTHER _____

By participating in this program I understand that outcome information may be shared with PHA staff for purposes of my treatment.

_____ I am ready to quit tobacco and request the Texas Tobacco Quit Line contact me to help me with my quit plan.
(Initial)

_____ I DO NOT give my permission to the Texas Tobacco Quit Line to leave a message when contacting me.
(Initial) ***By not initialing, you are giving your permission for the quitline to leave a message.*

RESIDENT SIGNATURE

DATE

The Texas Tobacco Quit Line will call you. Please check the BEST 3-hour time frame for them to reach you.

NOTE: The Quit Line is open 7 days a week; call attempts over a week-end may be made at times other than during this 3-hour time frame.

6AM – 9AM 3PM – 6PM
 9AM – 12PM 6PM – 9PM
 12PM – 3PM

Within this 3-hour time frame, please contact me at (check one):

Primary # Secondary #

Optum is a registered trademark of Optum, Inc. All other trademarks are the property of their respective owners.

© 2017 Optum, Inc. All rights reserved.

This facsimile transmission contains confidential information intended for the parties identified above. If you have received this transmission in error, please immediately notify me by telephone or return the original message at the address listed above. Distribution, reproduction or any other use of this transmission by any party other than the recipient is strictly prohibited.

LÍNEA TELEFÓNICA DE AYUDA PARA DEJAR DE FUMAR TEXAS TOBACCO QUIT LINE



Numero de Fax: 1-800-483-3114

FECHA DE HOY _____

Información de Proveedor:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE AUTORIDAD DE VIVIENDA (PHA) _____

CÓDIGO POSTAL _____

NOMBRE DE AUTORIDAD DE VIVIENDA (PHA) _____

NOMBRE DEL CONTACTO (PHA) _____

NUMERO DE FAX _____

NUMERO DE TELÉFONO _____

Información del Residente:

NOMBRE DEL RESIDENTE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

HOMBRE MUJER
SEXO

DIRECCIÓN _____

APT _____

CIUDAD _____

CÓDIGO POSTAL _____

NÚMERO DE TELÉFONO PRINCIPAL _____

CASA TRABAJO CELULAR

NÚMERO DE TELÉFONO SECUNDARIO _____

CASA TRABAJO CELULAR

Idioma de Preferencia (por favor de marcar una respuesta): INGLÉS ESPAÑOL OTRO _____

Por medio de participar en este programa, yo tengo entendió que mi información será compartida con mi proveedor con propósitos de mi tratamiento.

_____ Estoy lista(o) para dejar el tabaco y solicito que un asesor de la Línea Telefónica de Texas Tobacco Quit Line se ponga al (Iniciales) contacto conmigo sobre un plan.

_____ NO doy permiso que la Línea Telefónica de Texas Tobacco Quit Line me deje un recado cuando se ponga al contacto (Iniciales) conmigo.

***Si NO pone sus iniciales, está dando permiso a la línea que le deje un recado.*

FIRMA DEL RESIDENTE _____

FECHA _____

La Línea Telefónica Texas Tobacco Quit Line le hablara. Favor de marcar el mejor horario en el cual puedan hablar con usted.

<p><i>NOTA: La Línea Telefónica Texas Tobacco Quit Line está abierta 7 días a la semana; llamadas de intento en los fines de semana serán en horarios diferentes a estos.</i></p>	<input type="checkbox"/> 6AM – 9AM	<input type="checkbox"/> 3PM – 6PM	Durante el horario seleccionado, favor de hablarme al (seleccione uno): <input type="checkbox"/> Número de Teléfono Principal <input type="checkbox"/> Número de Teléfono Secundario
	<input type="checkbox"/> 9AM – 12PM	<input type="checkbox"/> 6PM – 9PM	
	<input type="checkbox"/> 12PM – 3PM		

Optum es una marca registrada de Optum, Inc. Todas otras marcas son propiedad de sus dueños respectivos.

©2017 Optum, Inc. Todos derechos reservados.

Este fax contiene información confidencial. Si lo ha recibido por error, por favor notificar al remitente inmediatamente por teléfono y destruya el material. No revelar, divulgar, copiar o distribuir.