



# Referral Form

Help Me Grow Utah is an information and referral network connecting families to community resources and information at **no cost**. After completing this form, Help Me Grow Utah staff will contact parents to provide information and local resources on child development, pregnancy, and family support, as well as developmental, behavioral, and emotional screening tools.

<b>Provider's Information</b>	<b>Name of Organization or Clinic:</b> _____
	<b>Contact Person:</b> _____
	Street: _____ City: _____ Zip Code: _____
	Phone: _____ Fax: _____ Email: _____
<b>This family is receiving services from our office:</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

\_\_\_\_\_ By initialing here I give permission for the provider listed above and Help Me Grow Utah to have ongoing communication, sharing screening results and information about the services provided to my family.

<b>Family's Information</b>	<b>Parent or Guardian Name(s):</b> _____
	Street: _____ City: _____ Zip Code: _____
	Phone: _____ Email: _____
	<b>Best time to contact:</b> <input type="checkbox"/> Between ____ & ____ <input type="checkbox"/> After 5pm <input type="checkbox"/> Anytime   <b>Best form of contact:</b> <input type="checkbox"/> Phone <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Text
	<b>Please contact me in:</b> <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Other: _____
	<input type="checkbox"/> <b>I am currently pregnant</b> Due Date: _____
	<b>Child Name:</b> _____ <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
	Date of Birth: _____ Premature? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, # of weeks early: _____
Concerns: _____	
<b>I would like a developmental screening for my child via:</b> <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Mail	
<input type="checkbox"/> Ask me about my other children when you contact me.	

By signing below I, the parent/legal guardian, authorize the release and use of the information on this form.

\_\_\_\_\_  
Signature of the parent/legal guardian

\_\_\_\_\_  
Date

When using Help Me Grow Utah (HMGU), basic information is collected about your family and the services provided. With your permission, HMGU communicates with your family's physician(s) and other providers. HMGU also teams with other entities to share data that gives an overall view of how Utah's children are doing. With some places, your personal information will be shared only during data transfer. In all cases it will be removed before use in research, community coordination or to inform future decision making. By using HMGU services, you are consenting to the sharing of your information unless you ask otherwise. For more details, visit: [helpmegrowutah.org](http://helpmegrowutah.org) or talk to a HMGU staff member.

**Please fax this form to 801-374-2591. Questions? Call Help Me Grow at 801-691-5322.**  
[helpmegrowutah.org](http://helpmegrowutah.org) | [helpmegrow@unitedwayuc.org](mailto:helpmegrow@unitedwayuc.org)



# Formulario de Referencia

Help Me Grow Utah es una línea **gratuita** de información y referencias para los padres. Después de completar este formulario, Help Me Grow Utah contactará los padres para dar información sobre recursos en la comunidad, desarrollo de los niños, el embarazo, y apoyo familiar. También, enviaremos cuestionarios de desarrollo general, de comportamiento y el bienestar emocional de las madres.

<b>Información del proveedor de servicios</b>	<b>Nombre de Organización o Clínica:</b> _____
	<b>Persona de contacto:</b> _____
	Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
	Teléfono: _____ Email: _____
<b>Nuestra oficina sirve ésta familia:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

\_\_\_\_\_ Con mis iniciales aquí, doy permiso para que el proveedor escrita arriba y Help Me Grow Utah puedan tener comunicación y compartir los resultados de los cuestionarios y infomación sobre los servicios que se hayan dado a mi familia.

<b>Información de la familia</b>	<b>Padre(s) o Guardián(s):</b> _____
	Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
	Teléfono: _____ Email: _____
	<b>Mejor hora de contactar:</b> <input type="checkbox"/> Entre ____ y ____ <input type="checkbox"/> Despues de 5pm <input type="checkbox"/> A cualquier hora
	<b>Mejor manera de contactar:</b> <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Text <b>Por favor contáctame en:</b> <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español
	<input type="checkbox"/> <b>Estoy embarazada</b> Fecha de parto: _____
	<b>Hijo(a):</b> _____ <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
	Fecha de nacimiento: _____ Parto Prematuro? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Semanas de Gestación: _____
Precupaciones: _____	
<b>Me gustaría recibir el cuestionario de desarrollo para mi hijo/a por:</b> <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Text <input type="checkbox"/> Correo	
<input type="checkbox"/> Cuando me llames, pregúntame sobre mis otros hijos porque quiero recibir recursos para ellos también.	

Con mi firma abajo, yo, el padre o guardián, autorizo la liberación y el uso de la información anterior.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o del guardián legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

Quando se usa Help Me Grow Utah (HMGU), se recopila información básica sobre su familia y los servicios a que los referimos. Con su permiso, HMGU se comunica con el (los) médico (s) de su familia y otros proveedores. HMGU también se une a otras entidades para compartir datos que dan una visión general de cómo están los niños de Utah. Con algunos lugares, su información personal será compartida sólo durante la transferencia de datos. En todos los casos se eliminará antes de su uso en nuestros estudios, coordinación comunitaria o para informar la toma de decisiones futuras. Al usar los servicios de HMGU, está dando su consentimiento para compartir su información a menos que solicite lo contrario. Para más detalles, visite: [helpmegrowutah.org](http://helpmegrowutah.org) o hable con un miembro del personal de HMGU.

**Por Favor envíe a través de FAX 801-374-2591. ¿Preguntas? Llame Help Me Grow al 801-691-5322.**  
[helpmegrowutah.org](http://helpmegrowutah.org) | [helpmegrow@unitedwayuc.org](mailto:helpmegrow@unitedwayuc.org)