***BD-STEPS****– Protocol #2087*

*Address Correction Form (Spanish), September 6, 2017*

#

**Estudio de Defectos de Nacimiento para Evaluar las Exposiciones durante el Embarazo**

**Cita para la encuesta e información de contacto**

### Para participaren el BD-STEPS.

Si desea hacer una cita para la encuesta o si tiene preguntas sobre el estudio, puede llamar a nuestra línea gratuita,1-888-743-7324.O puede devolver este formulario con su número de teléfono y las horas más convenientes para recibir nuestra llamada (de una encuestadora que habla español).

**A continuación, indicamos la dirección y el número de teléfono que tenemos de usted [pre populate below]:**

<Main Telephone Number>

<Alternate Telephone Number(s)>

<Name>

<Address>

<Apt. or Lot Number>

<City, State, Zip>

**¿Es correcta la dirección y el número de teléfono que tenemos de usted**? **Si no, llene este formulario con las correcciones correspondientes (por favor use letra de molde)**, y devuélvalo en el sobre con estampilla o contáctenos por correo electrónico a **questions@bdsteps.org** **.**

 Número de teléfono principal: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Indique si es celular*

 Número de teléfono alternativo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Indique si es celular*

Nombre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dirección **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Apartamento o número de lote **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad, Estado, Código Postal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Días (incluyendo sábado y domingo) y horas en que la podemos llamar:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿(También) nos permite comunicarnos por correo electrónico? \_\_\_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si no tiene usted un teléfono, apunte el nombre y el teléfono de otra persona que sepa siempre donde podemos encontrarla.**

Nombre de un pariente o amigo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Teléfono de esta persona: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Indique si es celular*

####  Relación con usted: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¡Gracias!**