

***Cada Mujer Vale***  
**ADDENDUM PARA EL FORMULARIO DE ELIGIBILIDAD DE LA RECIPIENTE**

A partir del 1 de enero de 2017, el programa Cada Mujer Vale (EWC por sus siglas en inglés) provee servicios de diagnóstico de seno a recipiente sintomáticos de cualquier edad, de acuerdo con la Ley de Asamblea (AB) 1795 (Atkins, Capítulo 68, Estatutos de 2016). Consulte el siguiente enlace para ver el texto completo de la ley:

[http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill\\_id=201520160AB1795](http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201520160AB1795).

Antes del 1 de enero de 2017, EWC proporcionaba servicios de diagnóstico a mujeres mayores de 40 años que presentaban síntomas y / o signos de cáncer de seno. AB 1795 permite que EWC proporcione servicios de diagnóstico a pacientes sintomáticos de cualquier edad.

Si es menor de 40 años, por favor indique si tiene uno o más de los siguientes síntomas:

- Masa palpable, bulto o hinchazón en el pecho o la axila;
- Cambios en el tamaño o forma del seno;
- Cambios en la textura de la piel y el color (hoyuelos, arrugas, enrojecimiento, escamosa o engrosamiento) del seno o pezón;
- retracción o inversión del pezón;
- Descarga del pezón; Y / o
- Otros: cambio o sensación del seno \_\_\_\_\_

**Certifico que la información anterior es verdadera y correcta:**

\_\_\_\_\_  
**Firma de la Recipiente**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de Firma**

---

**SOLO PARA USO DEL PROVEEDOR Lista de verificación de elegibilidad**

In addition to Eligibility Checklist, please verify that the recipient is under age 40 and has one or more of the symptoms listed above.

\_\_\_\_\_  
Primary Care Staff Signature

\_\_\_\_\_  
Date