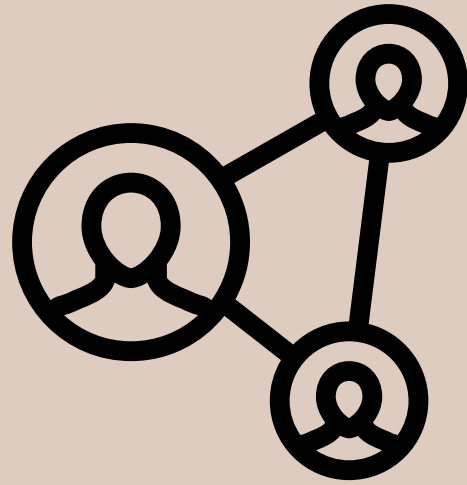


# REFERRAL

## WHY YOU ARE GETTING A TEXT

- Your provider is referring you to get additional health care services to improve your health



## REFERRAL REMINDERS

- Helps you remember that you have to make and keep your referral appointment for your referral and keep your appointment



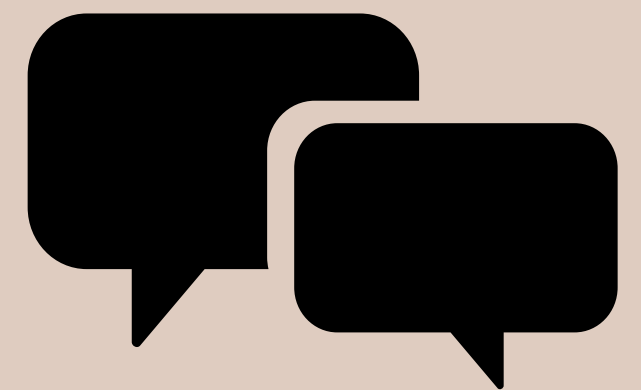
## GET YOUR REFERRAL

- No more waiting to get referral by mail
- Save referral to your phone so you always have it



## CHAT WITH US

- We can help you with scheduling your appointment



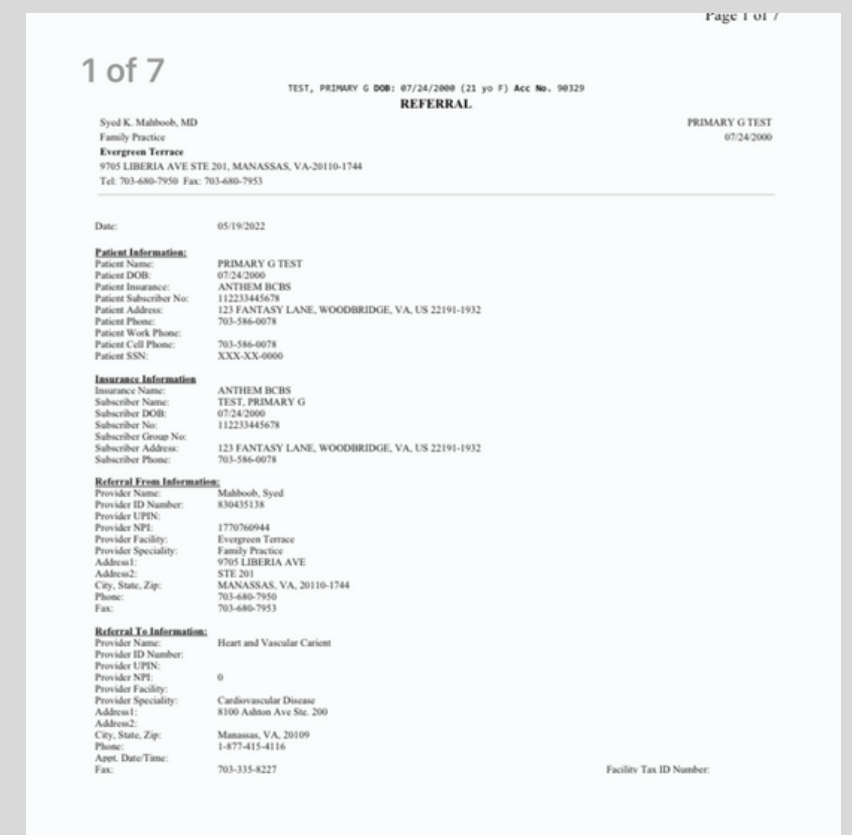
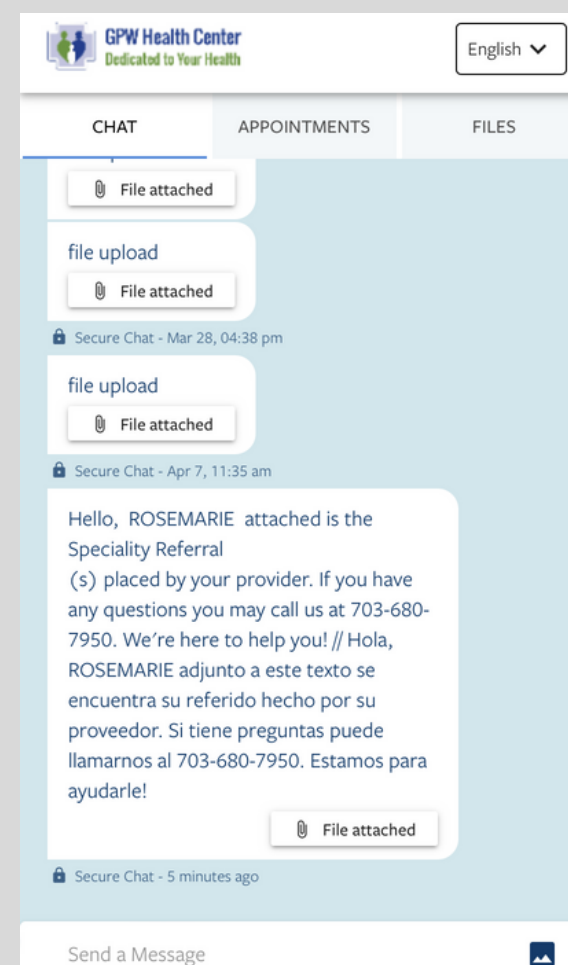
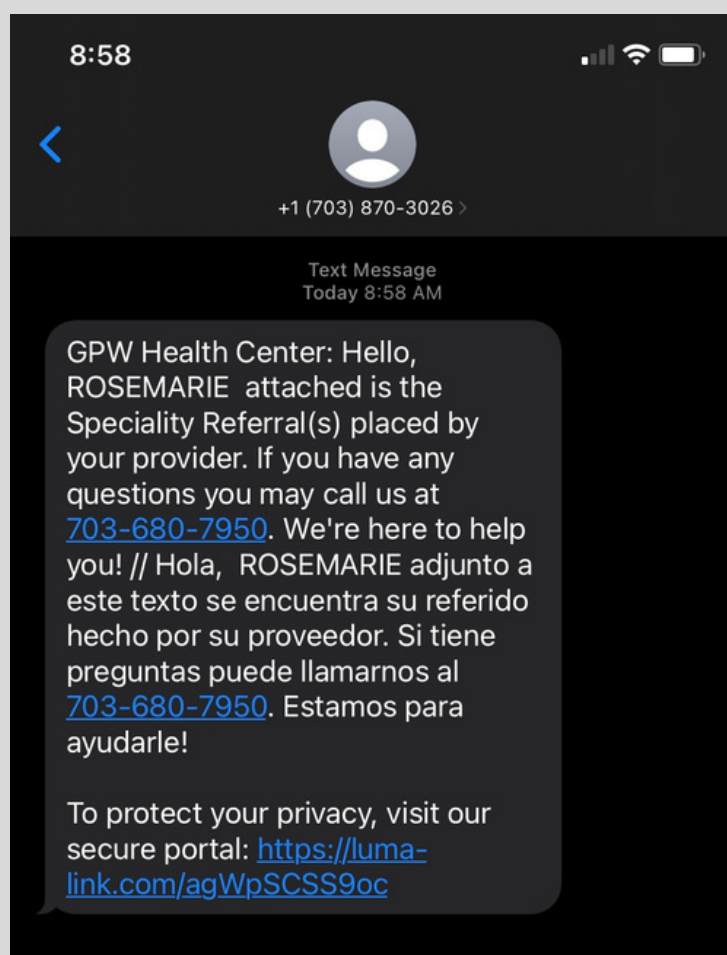
## WHAT DO YOU NEED TO DO?

### STEPS TO SEE YOUR REFERRAL

1. You will receive a text message from GPW Health Center
2. Click on the link in blue
3. Enter your information (**FIRST NAME, LAST NAME and DATE OF BIRTH**)

Please make sure you enter your DATE OF BIRTH with month first, then day second and then the year last. Ex: 05/20/1960

4. Once you are in your chat, click on **"File attached"** to see your referral
5. Save your referral to your phone. *Your provider wants you to get help right away. Please do not wait!*



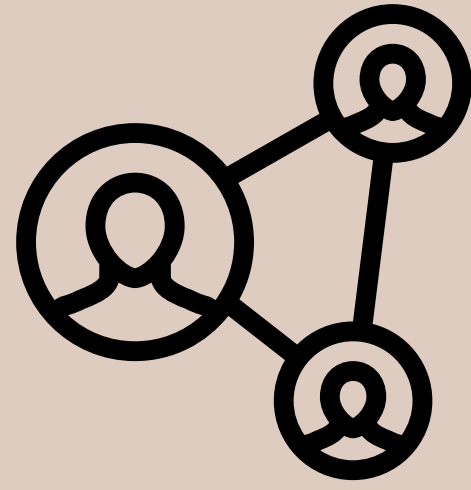
## WHAT TO DO IF YOU NEED HELP WITH YOUR REFERRAL

Don't worry, we are always here to help you! Contact us at [referrals@gpwhealthcenter.org](mailto:referrals@gpwhealthcenter.org)

# REFERENCIAS

## POR QUÉ ESTÁ RECIBIENDO UN MENSAJE DE TEXTO

- Su proveedor lo está refiriendo para obtener servicios de atención médica adicionales para mejorar su salud



## RECORDATORIOS DE REFERENCIA

- Le ayuda a recordar que debe programar y a mantener su cita de referencia



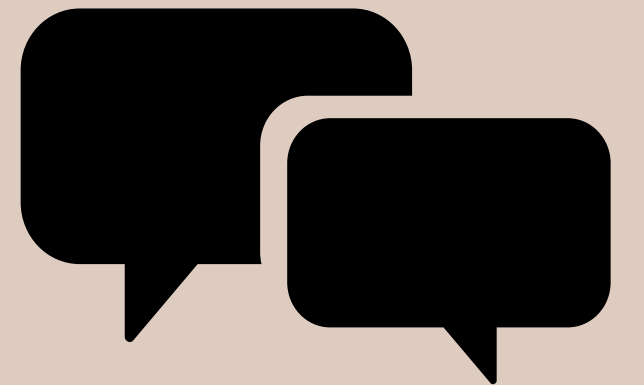
## OBTENGA SU REFERENCIA

- Ya no tiene que esperar para obtener la referencia por correo
- Guarde la referencia en su teléfono para tenerla siempre a mano



## HABLE CON NOSOTROS

- Nosotros podemos ayudarle a programar su cita



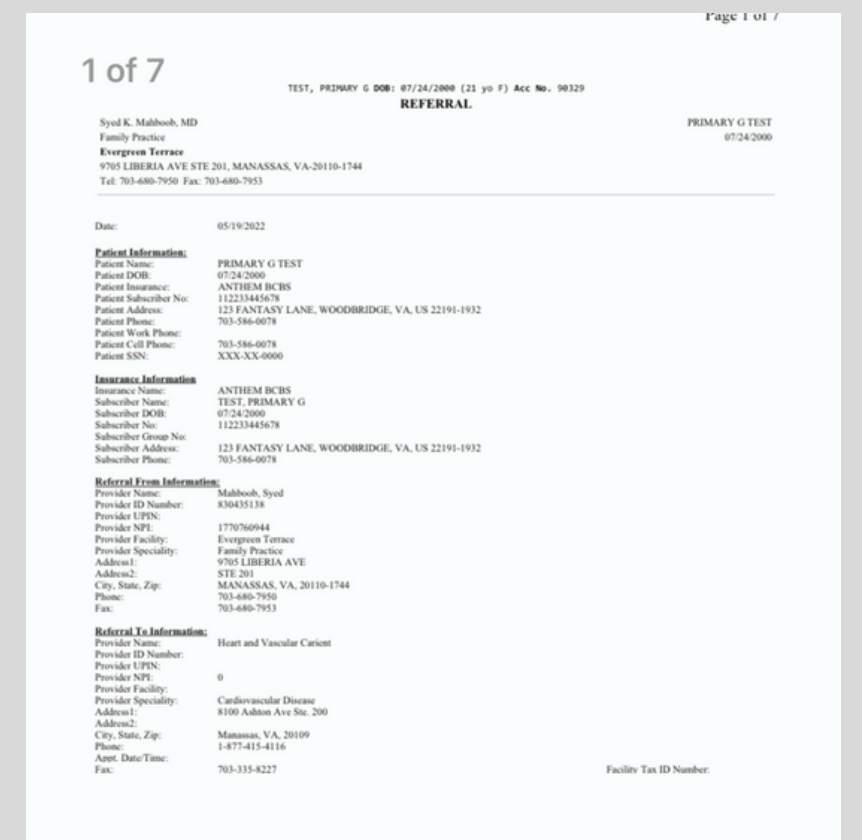
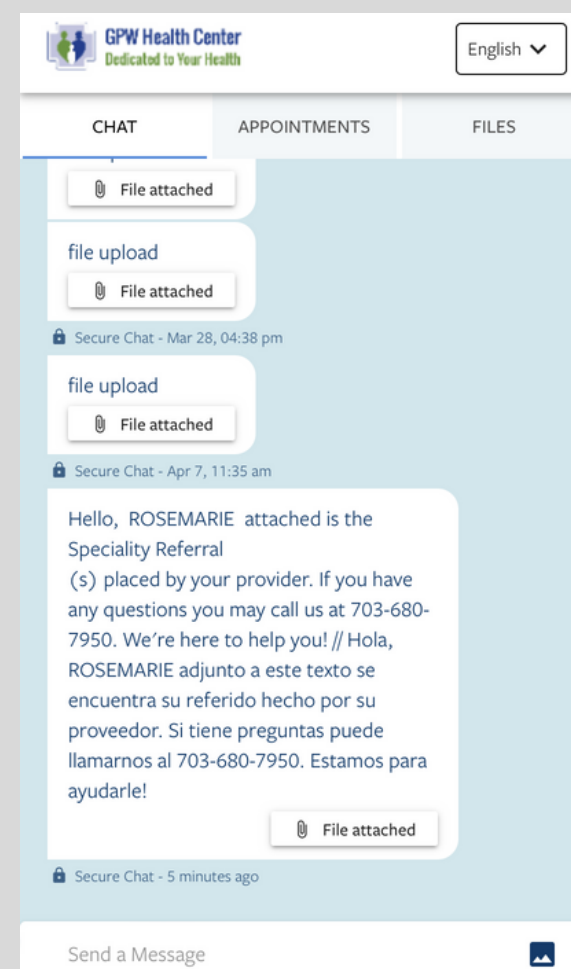
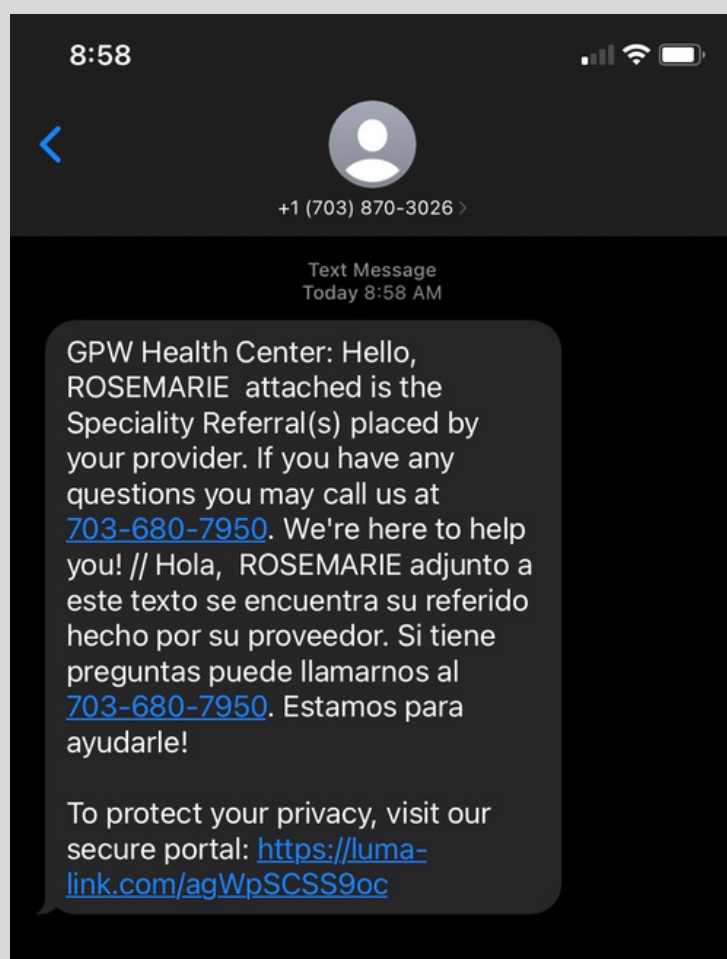
## ¿QUÉ NECESITA HACER?

### PASOS PARA VER SU REFERENCIA

1. Recibirá un mensaje de texto de GPW Health Center
2. Haga clic en el enlace en azul
3. Ponga su información ( PRIMER NOMBRE, APELLIDO y FECHA DE NACIMIENTO)

Por favor, asegúrese de poner su FECHA DE NACIMIENTO con el mes primero, el día segundo y el año último. Ejemplo: 05/20/1960

4. Una vez que esté en su chat, haga clic en "Archivo adjunto" para ver su referencia
5. Guarde su referencia en su teléfono. *Su proveedor quiere que usted reciba ayuda inmediatamente. ¡Por favor, no espere!*



## QUÉ HACER SI NECESITA AYUDA CON SU REFERENCIA

¡No se preocupe, siempre estamos aquí para ayudarle! Contáctenos en [referrals@gpwhealthcenter.org](mailto:referrals@gpwhealthcenter.org)