

## Chapter 4 Audio Script

### Los meses del año

|         |           |            |
|---------|-----------|------------|
| enero   | febrero   | marzo      |
| abril   | mayo      | junio      |
| julio   | agosto    | septiembre |
| octubre | noviembre | diciembre  |

mil novecientos

mil novecientos sesenta

dos mil

dos mil dieciocho

### La hora

¿Qué hora es?

Es la una.

Son las tres.

Son las seis y media.

Son las siete y quince.

Es mediodía.

Son las diez de la mañana.

a las diez de la noche

Son las dos.

Son las tres y cinco.

Son las siete y cuarto.

Son las diez menos cinco.

Es medianoche.

a las cuatro de la tarde

## **Los datos personales**

**¿Cuál es su nombre?**

**¿Cuál es su apellido?**

**¿Cuál es su fecha de nacimiento?**

**¿Cuál es su número de Seguro Social?**

**¿Cuál es su número de teléfono?**

**¿Cuál es su dirección?**

**¿Cuál es su estado civil?**

**soltero**

**casado**

**separado**

**divorciado**

**viudo**

**¿Dónde vive usted?**

**¿Qué calle?**

**¿Qué número?**

**¿Qué ciudad?**

**¿Qué pueblo?**

**¿Tiene usted plan médico?**

**¿Tiene seguro médico?**

**El Medicare**

**El Medicaid**

**la asistencia pública**

**¿Tiene la tarjeta?**

**¿A quién llamamos en caso de emergencia?**

**¿Tiene usted la custodia legal?**

**¿Es usted el tutor legal?**

**¿Es usted la tutora legal?**

**Favor de firmar el permiso para el tratamiento.**