



HISTORIA DE ÉXITO

“Prevent Blindness Texas” es su organización comunitaria comprometida a evitar la ceguera y pérdida de la vista, ayudando a la gente que califica a obtener servicios gratuitos referente a la vista. La visión correcta para una persona puede tener un impacto dramático, en su capacidad para aprender, tener buenas calificaciones en la escuela, obtener un trabajo, o simplemente en las actividades de su vida diaria. Si usted fue un cliente, un donador, o un voluntario, su historia de éxito puede impactar a un individuo de la comunidad a decidirse a apoyar a **PREVENIR LA CEGUERA!**

Por favor, comparta con nosotros su historia de éxito de “Prevent Blindness Texas” a todos los individuos que hacen realizar nuestros programas para usted, su niño/a o a su comunidad!

1. Información de Contacto (Nombre Opcional)

Nombre del cliente/voluntario/donador (marque uno): _____ Edad: _____

Nombre del Padre/Guardián (si el cliente es menor de 18 años): _____

Dirección: _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de teléfono: __ (____) _____

2. Cómo se informó usted sobre “Prevent Blindness Texas”? (por favor, marque tantos como corresponda)

- Revisión de la Vista Feria de Salud Socio Comunitario/Escuela Médico Profesional
 Centro de Refugio/Rehabilitación Sitio de Internet Otro _____

3. Que tipo(s) de servicios recibió usted o su niño/a de Prevent Blindness Texas? (marque tantos como corresponda)

- Prueba de Visión Examen de la Vista Anteojos Todos

4. Cuales fueron los resultados de su examen de visión? Si anteojos fueron recetados, como ha mejorado la calidad de su vida diaria? (mejores calificaciones, éxito en el lugar del trabajo, etc.)? Si anteojos no fueron recetados, de que otra manera le puede beneficiar su examen de visión? (Use el lado reverso de esta pagina o otra pagina si es necesario)

Si es posible, por favor envíenos su foto y ejemplos de éxito (buenas calificaciones, certificados, etc.).

Por favor regresar a: Su oficina de “Prevent Blindness Texas” local más cercana

O enviar a: Prevent Blindness Texas
2202 Waugh Drive
Houston, TX 77006
Fax: (713) 529-8310

Autorizo a Prevent Blindness Texas a redactar y publicar mi historia de éxito y fotos.

Firma de Cliente o del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Gracias por su Participación!