

1. **General Information:** Name: _____, Address: _____, City: _____, State: _____, Zip: _____
 2. **Emergency Contact:** Name: _____, Relationship: _____, Phone: _____
 3. **Medical History:** Do you have any chronic conditions? (Yes/No) _____
 4. **Current Medications:** List any medications you are currently taking: _____
 5. **Allergies:** Do you have any known allergies? (Yes/No) _____
 6. **Insurance Information:** Insurance Provider: _____, Policy Number: _____
 7. **Signature:** _____
 8. **Date:** _____



Copyright Clearance Center, Inc.
222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923
Tel: (978) 750-8400 Fax: (978) 750-4744
www.copyright.com

100

Department of Health and Human Services

1. **Introduction**

Abstract

1000

Discussion

estimatione economica. Gli studi di caso sono stati condotti in un'azienda di produzione di prodotti chimici, in cui si è osservato che la produttività è aumentata del 15% dopo l'implementazione del sistema. Tuttavia, i risultati non sono stati generalizzati a tutte le aziende, poiché i dati sono stati raccolti solo in un'unica azienda.

For more information, contact the author at carol@carolcovey.com.

[illegible][illegible][illegible]

THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATIONS
125 WEST 47TH STREET
NEW YORK, N.Y. 10036