



Eastport Health Care, Inc.

Our Specialty is YOU!

Rowland B. French Medical Center
Vogl Behavioral Health Center
30 Boynton Street
Eastport, Maine 04631
Phone: 207-853-6001
Fax: 207-853-6180

Welcome to EHC! (English)

Thank you for your interest in becoming our patient! Our goal is to provide high quality health care and we are excited to be your Patient Centered Medical Home.

Please complete and return the following documents to our office to begin the process of becoming our patient. All forms must be filled out as completely as possible. Missing documents or incomplete forms will be sent back to you which will delay your initial appointment.

Forms are available on our website on our [Patient Information & Forms page](#).

1. Registration Form

2. Authorization to Release Health Information Form. (This is required for us to request past medical records. Our providers must review past medical records before deciding if they are able to accept you as a patient.)

3. Health History Form. Once we receive all of the necessary information, a provider has 7 business days to review your information. If you are accepted as a patient, our reception staff will contact you to schedule an initial appointment. In the event a provider is not able to accept you as a patient, we will provide you with information for other local medical providers.

[Kulasihkulpon peciyayin EHC!](#) (Passamaquoddy)

[Bienvenue chez EHC!](#) (French)



Eastport Health Care, Inc.
Our Specialty is YOU!

Rowland B. French Medical Center
Vogl Behavioral Health Center
30 Boynton Street
Eastport, Maine 04631
Phone: 207-853-6001
Fax: 207-853-6180

Kulasihkulpon peciyayin EHC! (Passamaquoddy)

Woliwon eli-tpitahatomon kiseltomuwinen ktankeyulonen! Npawatomonen kulankeyulonen, naka nulitahasipon eli yut-oc kil ktaspihtolom.

Mec-op-al kisi-psonehtun naka ktapaciptun ntahpisomonnuk yuhtol wikhikonol, weci-kisi-mace luhkatomek eli-koti-mace-ankeyuwulek. Psi-te pilaskul cuwi-'kihka-psonehtasuwol.

Keskahtasikil pilaskul naka wikhikonol skat nekka-psonehtasinuhk cu-oc wesuwe-pcitahkewkenol, nakahe amsqahs keti-nemiyukiyin-oc metsiyewiw.

Nehehtaw iyyin qecikesuwakonol kosona 'tomitahasuwakonol, mec-op-al kisi-mattoktehmuwinen tan-ote ehtek ntahpisomonnul.



Eastport Health Care, Inc.

Our Specialty is YOU!

Rowland B. French Medical Center
Vogl Behavioral Health Center
30 Boynton Street
Eastport, Maine 04631
Phone: 207-853-6001
Fax: 207-853-6180

Bienvenue chez EHC! (French)

Merci de vouloir devenir l'un de nos patients ! Notre objectif est de fournir des soins de santé de haute qualité et nous sommes heureux d'être votre maison médicale centrée sur le patient.

Veillez remplir et renvoyer les documents ci-joints à notre bureau afin d'entamer votre procédure d'inscription en tant que patient. Tous les formulaires doivent être remplis aussi complètement que possible. Les documents manquants ou les formulaires incomplets vous seront renvoyés, ce qui retardera votre rendez-vous initial.

1. Formulaire d'inscription

2. Formulaire d'autorisation de divulgation de renseignements médicaux. (Nous en avons besoin pour demander des antécédents médicaux. Nos prestataires doivent examiner vos antécédents médicaux avant de décider s'ils sont en mesure de vous accepter en tant que patient.)

3. Formulaire de l'historique de santé.

Lorsque nous aurons reçu toutes les informations nécessaires, un prestataire dispose de 7 jours ouvrables pour examiner vos informations. Si vous êtes accepté comme patient, notre personnel d'accueil vous contactera pour fixer un premier rendez-vous. Dans le cas où un prestataire ne serait pas en mesure de vous accepter en tant que patient, nous vous fournirons des informations pour d'autres prestataires médicaux locaux.