

귀하가 체포되거나 구금될 경우 가족에게 필요한 귀하의 정보

Information about you that your family may need if you are arrested or detained

귀하의 성명:	Your name	
생년월일:	Your date of birth	
사회보장번호(SSN) 또는 납세자 식별 번호:	Your SSN or taxpayer ID	
외국인 등록 번호 (A-NUMBER):	Your A-number	
여권 번호 (있는 경우):	Your passport number, if you have one	
유효한 노동 허가증 또는 영주권 사본(있는 경우). 없는 경우, 시 신분증, 주정부 신분증 또는 운전면허증.		Copy of any form of valid work permit or green card, if you have one. If you do not have one, a municipal ID, state ID, or driver's license.

변호사 이름:	Lawyer's name	
변호사 전화번호:	Lawyer's phone	
변호사 이메일:	Lawyer's email	
변호사 주소:	Lawyer's address	

의사 이름:	Doctor's name	
의사 전화번호:	Doctor's phone	
의사 이메일:	Doctor's email	
의사 주소 (또는 병원):	Doctor's address (or hospital)	

복용 약물 및 복용 빈도	Medications you take and how frequently	
---------------	---	--



귀하가 체포되거나 구금될 경우 가족에게 필요한 귀하의 정보

Information about you that your family may need if you are arrested or detained

<p>질환을 여기에 적으십시오. 질환이 없다면 'N/A(해당 없음)'로 표기하십시오.</p>	<p>List your medical conditions here. If you do not have any medical conditions, write "N/A."</p>	
<p>알레르기 정보를 여기에 적으십시오. 알레르기가 없다면 'N/A(해당 없음)'로 표기하십시오.</p>	<p>List your allergies here. If you do not have any allergies, write "N/A."</p>	
<p>건강 보험 제공사:</p>	<p>Health insurance provider</p>	
<p>증권 번호:</p>	<p>Your policy number</p>	
<p>출신 국가:</p>	<p>Country of origin</p>	
<p>영사관 전화번호:</p>	<p>Consulate's phone</p>	
<p>영사관 주소:</p>	<p>Consulate's address</p>	
<p>출신 국가의 연락 담당자 이름:</p>	<p>Person to contact in origin country's name</p>	
<p>출신 국가의 연락 담당자 전화번호:</p>	<p>Person to contact in origin country's phone</p>	
<p>출신 국가의 연락 담당자 이메일:</p>	<p>Person to contact in origin country's email</p>	

