

St. Rita's & St. John's Parishes

Roman Catholic Diocese of Fresno

Sick Call Request / Homebound / Intake for *Solicitud para los enfermos / Homebound / hoja de registro*

1 Today's Date/Fecha de hoy: _____ Time/Hora: _____

2 Name of sick person/Nombre del enfermo: _____

1. Age/Edad: _____ Language/Lenguage: _____
2. Address/Dirección: _____ City/ Ciudad: _____
3. House/Casa color _____ Apartment # /Apartamento _____
4. Hospital: _____ Room#/Cuarto #: _____
5. Nursing Home/Asilo: _____ Room#/Cuarto #: _____

6. Contact Person/Persona de contacto: _____
7. Phone #1 /Numero de Telefono: _____
8. Requested by/Solicitado por: _____
9. Phone #2/Numero de Telefono: _____

12. What is being requested?/Que servicio esta solicitando?:

Sacrament of Holy Communion(Eucharist/Body of Christ)/ Santa Comunion: []

Sacrament of Confession/Reconciliation/Confesión/Reconciliación: []

Sacrament of the Anointing of the Sick/Unción de los enfermos: []

Urgent / Dying?/Urgente/Muriendo?: []

1 Last time he/she was anointed?/Fecha de Última vez de la Unción: _____

2 Situation/Illness/Situación/Enfermedad: _____

Note/Nota: once this form is filled out please give it to the priest/Deacon or Usher/una vez completa la forma entregue al Sacerdote/Diacono o Ujier. You may send it to/Puede enviarla a:

St. Rita's: 559-686-3847 Email:info@stritacatholicchurch.com

St. John's: 559-752-4544 Email:stjohntipton@dioceseoffresno.org

For Parish staff/volunteer Use only

Parish staff member/Personal de la oficina Parroquial: _____

Completed by (name of clergy)/Completado por (nombre/clero): _____

Please print on yellow paper Revised 1/27/2026