

Sanduuqa Caafimaadka iyo Badqabka Shaqo Bixiyayaasha Iyo Shaqaalaha ee Huteelada Magaalo-Weynta

Warbixinta ugu HoRReysa ee Sheegashooyinka Naafonimada

KOOXDA
76-

MA JIRAAN KABAB LA BIXIN KARO
ILAA

580060

FOOMKAN LA DHAMMEYSTIRO DHAMAANTIIS

TiIMaaMaHa:

Foomkani waa in uu buuxiyaa qofka xubinta ah. Si buuxda u dhammeystir qeybta qofka xubinta ah. Xaqiiji in aad tusiso Lambarkaaga Sooshal Sakuuratiga oo saxiix qeybta uu saxiixayo qofka xubinta ah. Xusuusnow in aad ku lifaaqdo biilasha qodobbaysan.

FOOMKA LA BUUXIYAY KU CELI:

Sanduuqa Caafimaadka iyo Badqabka Shaqo Bixiyayaasha Iyo Shaqaalaha ee Huteelada Magaalo-Weynta

3001 Metro Drive - Suite 500
Bloomington, MN 55425

952-854-0795 | Fakis 952-851-3521 | Lambarka Wicitaanka
Bilaashka 1-800-535-6373

Q ofka Xubinta ahAya Dhammeystiraya Qeybtan:

Magaca Qofka Xubinta ah	Taleefanka Guriga		
Taariikhda Dhalashada	Lambarka Sooshal Sakuuratiga	Shaqada	
Shaqo Bixiyaha			
Cinwaanka Guriga	Magaalada	Gobolka	Koodhka Boostada
Haddii sheegashada ay tahay naafonimada qofka xubinta ah, soo bandhig taariikhda ugu dambaysay ee la shaqeeyay:			Taariikhda dib loo bilaabay shaqada:

Loogu talagalay Dammaan Sheegashooyinka:

Nooca Jirrada ama Dhaawaca:	Taariikhda Shilku Dhacay ama Xanuunku Bilaabmay:	Taariikhda Markii Ugu Horeysay La Daweeyay:
Haddii isbitaal La Dhigay, Magaca isbitaalka:	Taariikhda La Dhigay:	Taariikhda Laga Saaray:
Qof miyaa si ula kac ah u geystay Dhaawacan? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA	Dhaawaca ma waxaa sababay shil? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA	
Shilku ma wuxuu ka dhacay meel hantidaada ah? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA Haddii ay maya tahay, ciwaanka meesha uu shilku ka dhacay:	Tani ma waxaa sababay shil baabuur? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA	
Dhaawaca ama jirrada miyuu dhacay iyadoo shaqada la gudanayo? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA	Sheegashadan ma ka xaraysay qeybta Magdhawga Shaqaalaha? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA	
Miyaad bilowday dacwad sharci oo si un ula xiriirta dhaawacan/jirradan? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA		
Ma heshay wax heshiis ah, lacag-bixin, soo kabasho ama dheefo, oo ay ku jiraan shirkad caymis ama siyaasad, oo si un ula xiriira dhaawacan/jirradan? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA		
Ma qabsatay qareen kugu matalo wax ku saabsan sheegashadan? <input type="checkbox"/> HAA <input type="checkbox"/> MAYA		

Waxaan halkan ku sheeganayaa kababka waxaana caddeynayaa in oraaheyada kor ku xusan run yihiin saxna yihiin ilaa inta ogaalkeyga iyo aaminsanaantayda ah. Waxaan hay'adda ama dhakhtarka kor ku xusan u fasaxayaa siidaynta macluumaadka ku saabsan diiwaangelintayda, diiwaanada la xiriira iyo diiwaanada caafimaadka oo loo siidaayo Sanduuqa Caafimaadka iyo Badqabka Shaqo Bixiyayaasha Iyo Shaqaalaha ee Huteelada Magaalo-Weynta.

Saxiixa Qofka Caymiska Ku Jira

Taariikhda

TILMAAMAHA:**BAYAANKA DHAKHTARKA KU HAWLAN**

Ma aha in foomkani la buuxiyo, **haddii** aad Maamulaha u dhiibi karto bayaan adeeg qodobaysan oo dhammeystiran oo ka socda dhakhtar.

Haddii aadan hayn bayaan adeeg qodobaysan oo dhammeystiran, dhakhtarkaagu waxa uu isticmaali karaa foomkan si uu uga warbixiyo adeegyadiisa/adeegyadeeda iyo kharashyada.

Naafonimada

Si loo qaato kababka naafonimada, dhakhtarkaagu waa inuu buuxiyaa su'aalaha, 1, 2, 4, 5, 7, 8, iyo 9 oo uu saxiixaa taariikhna ku qoraa foomkan.

BAYAANKA DHAKHTARKA KU HAWLAN:

1. Xanuunada laga helay iyo xaaladaha la socdo (haddii koodh ogaansho oo aan ahayn ICDA la isticmaalo, bixi magaca).

2. Xaaladdu ma waxaa keenay dhaawac ama jirro ka dhashay shaqada | Xaaladdu ma waxaa keenay uur? Haddii ay Haa tahay, qiyaas taariikhda uurku billowday.
 HAA MAYA

3. Warbixinta adeegyada (ama ku lifaaq biil qodobaysan. Haddii foom hore loo gudbiyay shirkadda caymiskan, waxaad u baahan tahay in aad kaliya muujiso taariikhaha iyo adeegyada tan iyo warbixintii ugu dambaysay).

Taariikhda Adeegyada	Goobta Adeegyada	Sharraxaada Adeegyada Qalliinka ama Caafimaadka ee La Bixiyay	Koodhka habraaca - Haddii la isticmaalo koodh aan ahayn CPT la isticmaalo, bixi magaca	Kharashyada:	Qeybtan Waxaa isticmaalaya Xafiiska Kaliya

+O = Xafiiska Dhakhtarka Kharashyada
 H = Guriga Bukaanka NH = Guriga Kalkaalinta
 ICDA = Kala Soocidda Caalamiga ah ee Cudurrada
 CPT = Tignoolajiyadda Habraaca Hadda (goobta hadda)

IH = Isbitaalka Bukaankii-jiifka \$
 OH = Isbitaalka Bukaankii-socodka
 OL = Goob Kale

Wadarta _____
 Qadarka La Bixiyay \$ _____
 Baaqiga Dhiman \$ _____

4. Taariikhda calaamaduhu markii ugu horreysay soo baxeen ama shil dhacay.

5. Taariikhda bukaanku markii ugu horreysay kaala tashaday xaaladdan.

6. Bukaanku weligi ma yeeshay xaaladan oo kale ama mid la mid ah? haddii ay haa tahay, goorma oo sharrax.

7. Bukaanku ma wuxuu weli ku hoos jiraa daryeelkaaga xaaladdan? HAA MAYA

8. Bukaanku si joogto ah ayuu gebi ahaanba naafo u ahaa (ma awoodin in uu shaqeeyo). Laga soo bilaabo ilaa _____

9. Taariikhda bukaanku awoodi karo inuu ku laabto shaqada, haddii uu weli naafo yahay.

10. Bukaanku ma leeyahay caymis kale oo caafimaad? Haddii ay Haa tahay, fadlan sheeg HAA MAYA

Lambarka aqoonsiga canshuur-bixiyayaasha: _____

Qor Magaca Dhakhtarka	Saxiixa Dhakhtarka	Darajada	Taariikhda
Ciwaanka waddada	Taleefanka ()		
Magaalada	Providence	Gobolka	Koodhka Boostada

MEELEYNTA XUBINTA (fadlan akhri ka hor inta aadan saxiixin)

Waxaa buuxinaya oo saxiixaya qofka Xubinta ah haddii la rabo lacag-bixin toos ah oo ka socoto sanduuqa kuna socota dhakhtarka qalliinka ama dhakhtar. (Meeleyntani lama qadarin karo haddii uu saxiix qof ku tiirsane ah ama qof aan ahayn qofka Xubinta ah ee Caymiska Ku Jira).

Waxaan halkan ugu fasaxayaa Sanduuqa Caafimaadka iyo Badqabka Shaqo Bixiyayaasha Iyo Shaqaalaha ee Huteelada Magaalo-Weynta inuu si toos ah lacag ugu diro isbitaalka ama dhakhtarka kor ku xusan Kababka Kharashka Caafimaadka ama Qalliinka ee aan xaqa ugu leeyahay sida waafaqsan shuruudaha Siyaasadda Kooxda.

Saxiixa Qofka Caymiska Ku Jira La Saxiixay _____

Taariikhda _____