



Foomka xaqiijinta rukumashada

Waxaanu kaa codsanaynaa inaad buuxiso foomkan sababtoo ah waxaan u baahanahay macluumaad dheeraad ah si aan u dhammeystirno codsigaaga.

Shuruudaha:

- ▶ Isku day inaad safarkaaga ugu dambeeyo na soo wacdo ugu yaraan **laba maalmo shaqo** ka hor ballantaada.
- ▶ Waa inaan foomkan ku helno muddo 45 gudahood ka dib ballantaada.
- ▶ Waa inaad soo raaciso dhammaan rasiidhada loo baahan yahay.
- ▶ Lacagtaada waxaan kuugu soo diri doonaa 14 casho gudahood laga bilaabo maalinta ballantaada, marka aan helno foomkaaga oo buuxa iyo rasiid kasta oo loo baahan yahay.
- ▶ Waxa laga yaabaa inay qaadato 14 beri oo kale si aan u dhammeystirno hawlaha codsigaaga.

Fadlan buuxi macluumaadka xubinta ee hoose:

Magaca xubinta: _____

Lambarka aqoonsiga Xubinta Health Share: _____

Xubnaha: Foomamka lagu soo diray boostada iyo rasiidhada loo baahan yahay:
P.O. Box 301339, Portland, OR 97294

Bixiyayaasha daryeelka caafimaadka: Ku dar bogga hordhaca ah ee ay ku qoran yihiin faahfaahinta xiriirka rugta caafimaadka, ka dibna foomamka ugu dir faakiska: 503-296-2681

Waxaad dukumeentigan ku heli kartaa luuqado kale, daabacaadda farta waaweyn, farta indhoolaha ama qaab aad doorbideyso. Waxaad sidoo kale xaq u leedahay turjubaan. Waxaad ka heli kartaa caawimaad turjubaan caafimaad oo shahaado haysta ama aqoon u leh. Caawimadani waa bilaash. Wac 800-224-4840, TTY 711, ama u sheeg bixiyahaaga. Waanu aqbalnaa wicitaanada xiriirinta ah.

Fadlan buuxi taariikhda iyo maalinta todobaadka ee ballamaha xubin kasta.

Shaqaalaha rugta caafimaadka: Fadlan ku qor xarfaha magacaaga u horreeya taariikh kasta oo xubintu ka soo qaybgashay ballamaha ama ay heshay daaweyn. Ballamaha adeegyada caafimaadka fogaanta uma qalmaan lacagcelin.

Bil: _____ **Sannad:** _____

Axad	Isniin	Talaado	Arbaco	Khamiis	Jimco	Sabti

Saxiixista foomkan, waxaan qirayaa in macluumaadka la bixiyay sax yahay.

Dhakhtarkaa/Saxiixa sarkaalka wakiilka ah: _____ Taariikhda: _____