

Daabac Foom maranm

Daabac foomka

## OGGOLAANSHO LAGU HELAYO AMA LAGU SII DAYNAYO MACLUUMAAD/RIKOOR

**Qofka lala xiriirayo Waaxda** Buuxi dhammaan meelaha ay ku taalo (\*)

**\*** Magaca Buuxa **\***Taleefan Nambar

# Macluumaadka Macmiilka

|  |  |
| --- | --- |
| **\*** Magaca buuxa ee Macmiilka | \*Taleefan Nambar |
| Magac hore hadduu jiro | **\*Taariikhda Dhalasho** SMI Number |
| **\*** Cinwaanka wadada | **\* Magaalo** **\* Gobol** **\* Lambar Boosto** **MN**  |

**\* Caddayn helista iyo Sii deynta**

**Waxaan u faxsay Waaxda adeegyada Dadka ee Hennepin County iyo Waaxda Caafimaadka Guud**

**Qofka Lala xiriirayo/ururka**

|  |  |
| --- | --- |
| Ururka | Qofka |
| Magaca ururka |
| Magac |  | Taleefan nambar |
| Cinwaanka wadada |  | Magaalo Gobol Lambar Boosto **MN**  |

## Rikoorka macluumaadka la codsaday

**\*** Kayda xogta waxaa loo isticmaalayaa:

Sii wadista qiimeynta ama daaweyn.

Isku xidhka adeegyada.

Kale:

Hubinta xaq u lahaanta caawimada/adeegyo

Nidaam Maxkamad

Xogtani waxay buuxinaysaa dhammaan shuruudaha habdhaqanka xogta dawliga ee MN (MN Stat. 13), HIPAA (45CFR164.508(c)), and PHSA (42CFR2.31)

Bogga 1 ee 2

Daabac foom maran

Daabac foom

**OGGOLAANSHO LAGU HELAYO AMA LAGU SII DAYNAYO MACLUUMAAD/RIKOOR**

|  |
| --- |
| **U Fasixid/helista xogta hoos ku qoran iyo rikoorka** |
| **\* Rikoor**Warar dheeri ah oo ku saabsan rikoorka |
| Ku kordhi Rikoor |

**Dhicitaanka**

|  |
| --- |
| Oggolaanshaha waxay saamayn ku leedahay kiis ka furan HSPHD iyo inta uu socdo, haddii aan hoos lagu caddeyn. Oggolaanshuu waxay dhammanaysaa: |
| **Oggolaanshaha macmiilka iyo saxiixa** |
| Xogta waa la wadaagi karaa haddii aan lagu caddeyn hadal ahaan, qoraal ama si elektronik ah.* Waxaan xaq u leeyahay diidista saxeexa oggolaashaha, iyadoo aan wax saameyn ku yeelanayn daaweynta, bixinta iyo qalliinka.
* Waxaan qoraal ku joojin karaa oggolaansha mar kasta anigoo la xiriiraya shaqaalaha kana codsanaya foomka #HC 12025 haddii falkii aan fasaxay aan hore loo meel marin.
* Nuqulka oggolaansha waxay la qiime tahay tii asalka ahayd.
* Waxaa la I weydiisan karaa kharashka samaynta, caddeynta isku habaynta nuqulka xogta aan codsaday
* Xogtan waxaa loo gudbin karaa hey’adaha kale ee sharcigu xaqa u siiyey inay helaan isla markaana uusan ka ilaalinayn sharciga gaarka ah.
* Haddii aan qabo su’aalo ku saabsan u gaarnimada rikoorkayga, waxaan shaqaalaha weydiin karaa warar dheeri ah.
 |
| Haddii uusan saxiixin qofka macluumaadka iska leh, caddee qofka saxiixaya:Waalidka qofka yar Masuulka wakiil kale  |  |
| Saxiixa Macmiilka (Ku saxeex magaca sida kor ku qoran) | Taariikhda la saxeexay |
| Dadka naafada ah waxay macluumaadkan ku heli karaan qaabab kale. Waxaad wacdaa shaqaalaha degmada ama la xiriir shaqaalaha adoo u isticmaalaya Adeegga Gudbinta Minnesota ee **1-800-627-3529** - TTYQofka lala xiriirayo: |

Bogga 2 ee 2

SMI Number: