

CODSIGA MAGDHAWGA DHIBANAHA EE VERMONT

Waxaan ogaanay in waqtigaani yahay mid kugu adag. Haddii aad u baahan tahay in lagaa caawiyoo buuxinta foomkaan, wac Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha oo aad ka helayso lambarada hoos ku qoran. Wuxaad sidoo kale booqan kartaa webseedkeena si aad u hesho xog dheeraad ah.

Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha waxa uu siyyaa caawimaad dhaqaale oo kooban dhibanayaasha danbiga ee waajahaaya khasaaraha dhaqaale oo ah dhibaato toos ah oo ka dhalatay danbiga, illaa iyo inta khasaruuhu uusan ahayn mid lagu magdhabi karo ilo kale, sida caymiska.

Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha

60 South Main Street

Waterbury, Vermont 05676

1-800-750-1213 (Cod – VT keliya)

1-802-241-1250 (Codka)

1-802-241-1253 (farax)

www.c CVS.vermont.gov



Boggaan kaydso.

Shuruudaha U qalmida

- Danbiga ayaa loo sheegay sarkaal kamid ah sharci fulinta, kaasoo ay qasab tahay inuu soo afjaro baaritaanka danbiga la galay.
- Dhibanaha waxaa gaaray dhaawac jireed ama dhibaato dhanka dareenka oo an natijjo toos uga dhalatay danbiga.
- Danbiga waxaa lagu galay Vermont, ama waxaa laga galay qof dagan Vermont oo ka dhacay degmo aan lahayn Barnaamijka Magdhawga.
- Danbiga waxaa la galay kadib Luuliyo 1, 1987.
- Dhibahuhu ma jabin sharciga danbiyada ee gobalkaan ee keenay ama qaybta ku leh dhaawaciisa ama dhimashadiisa.
- Xubnaha qoyska ee dhibaha falka gudaha qoyska ayaa sidoo kale u qalma.

Markay habboon tahay, lacag ayaa la siin karaa si looga bixiyo qarashaadka, marka la xaqijiyo inaan marhoraba laga bixin ilo kale oo dhaqaale:

- Caafimaadka iyo daryeelka ilkaha
- Talo siinta dhibanayaasha iyo xubnaha qoyska
- Qarashaadka tacsida
- Mushaarka loo wayay sabab la xariirta shaqo qofku gafay
- Qarashaadka kale sida daawooyinka, muraayadaha indhaha, iyo qarashaadka kooban ee gaadiidka
- Haddii dhimasho ka dhalato fal danbiyeedka, dadka sharchiyan ku tiirsan qofka dhintay ayaa heli kara qarashaadka ku meel gaarka ah ee nooliga
- Caawimaada kooban ee dib u dajinta
- Daryeelka/dhaawaca/dhimashada xayawaanka rabaayada ah

Khasaarooyinka ayaan badanaa la daboolin.

Tilmaamaha Codsiga

Waa inaad buuxisaan dhammaan codsigaan. Xaqiji inaad:

1. Saxyiixdo aadna taariikhda ku qorto qaybta "Oggalaansho Lagu Aruurinaayo Xogta" ee codsigaan. Wuxaa bixin kartaa taariikhda dhicitaanka oo kale haddii aad doonayso.
2. Inaad saxiixdo aadna taariikhda ku qorto qaybta "Dib u bixinta lacagta, Dib u nidaaminta, iyo xaqi lacag dalbashada" ee codsigaan.
3. Inaad saxiixdo aadna taariikhda ku qorto hoosta qaybta "bayaanka cadaynta."
4. Kadib markaad buuxiso codsigaan, fadlan xanjo ama biingad ku dhaji dhammaan dhinacyada si aad u xirto kahor intaadan boostada ku dirin.

Haddii aad doonayso inaad codsigaaga noogusoo dirto boqshad gaar ah aadana haysan shaambad, fadlan la xariir Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha waxaana kuusoo diri doonaa boqshada boostada oo horay lacagteeda loo bixiyo si aad codsigaaga boostada ugu dirto iyo/ama biilka u dalbato.

Haddii aad hesho biilasha danbiga la xariira mustaqbal, fadlan xaqiji inaad noogusoo dirto ciwaanka ku qoran bogga koobaad ee codsiga.

Boggaan kaydso.

I. Xogta Dhibanaha

Magaca Dhibanaha: _____

Ciwaanka Boostada: _____

Magaalada ama Caasimada: _____

Gobalka: _____ Koodhka aaga: _____

Taleefanka guriga: _____ Taleefanka shaqada: _____

Taleefanka gacanta: _____ Ciwaanka Iimeelka: _____

Haddii aadan doonayn inaan kaalasoo xariirno ciwaanka kore, fadlan na sii ciwaan kale oo ah boosto iyo lambarka taleefaan:

Haddii dhibanuhu yahay ilmo yar:

Magaca Waalidka ama Waalidka Sharciga ah:

Taariikhda Dhalashada ee Waalidka/Masuulka: _____

Taleefanka Guriga: _____ Taleefanka Shaqada: _____

Taleefanka gacanta: _____ Ciwaanka iimeelka: _____

Haddii ciwaanku ka duwan yahay ciwaanka dhibanaha:

Haddii uu ku jiro masuuliyada DCF (Waaxda Carruurta iyo Qoysaska), magaca shaqaalaha kiiska:

Haddii dhibanuhu dhintay:

Magaca qofka dhibanuhu ka tagay: _____

Ciwaanka Boostada: _____

Magaalada ama caasimada: _____

Gobalka: _____ Koodhka Aaga: _____

Taleefanka guriga: _____ Taleefanka shaqada: _____

Taleefanka gacanta: _____ Ciwaanka iimeelka: _____

Taariikhda Dhalashada ilmaha qofka dhintay: _____

Xariirka Kala dhixeyya dhibanaha: _____

II. Xog ku saabsan Danbiga

Fadlan buuxi xogta ugu badan ee soo socota ee aad awoodo. Haddii aadan haynin xogtaan, fadlan meesha oo banaan iskaga tag, anaga ayaana isku dayi doono inaan dukumiintiga ka helno booliska ama U doodaha Dhibanaha.

Taariikhda Danbigu dhacay: _____ Taariikhda lasoo sheegay: _____

Magaca eedaysanaha: _____

Taariikhda Dhalashada eedaysanaha: _____

Magaalada danbigu ka dhacay: _____

Waaxda booliska ayaa u sheegtay: _____

Magaca sarkaalka booliska: _____

Lambarka dhacdada: _____

Nooca danbiga: (tigsaar dhammaan meelaha quseeya)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dab | <input type="checkbox"/> Weerar | <input type="checkbox"/> Guri jabsasho |
| <input type="checkbox"/> Xad gudubka/dayacaada jireed ee ilmaha | | |
| <input type="checkbox"/> Filimaanta galmaada ee ilmaha laga sameeyo | | <input type="checkbox"/> Xadgudubka galmaada ilmaha |
| <input type="checkbox"/> Rabshada qoyska | | |
|
 | | |
| <input type="checkbox"/> DUI (Gaari wadista asagoo cabay khamri ama maandooriye kale) | | |
| <input type="checkbox"/> Danbiyada | <input type="checkbox"/> Fal dil ah | <input type="checkbox"/> Tahriibinta dadka |
| khiyaannada/dhaqaalaha | | |
| <input type="checkbox"/> Afduubasho | <input type="checkbox"/> Danbiyada kale ee gaariyaasha | <input type="checkbox"/> Boob |
| <input type="checkbox"/> Xadgudub galmo | <input type="checkbox"/> Dabagal kusamayn | <input type="checkbox"/> Argagixiso |
|
 | | |
| <input type="checkbox"/> Wax kale _____ | | |

Miyuu ku matalayaan qareen gaar ah oo dacwad madani ah ama talaabo caymis oo la

xariirta danbi? haa Maya

Magaca qareenkay:

Iimeelka: _____

Taleefanka: _____

III. Codsiyada Magdhawga

Fadlan buuxi xogta ugu badan ee soo socota ee aad awoodo. Haddii aadan haysan xogtaan, meesha oo banaan katag.

Waxaan codsanayaa magdhaw ku aadan khasaarooyinka soo socda ee danbiga la xariira:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Daryeelka ilmaha | <input type="checkbox"/> Ookiyaalaha, kaalmaatiga maqalka, ilko gelin, ama aalad kale oo macmal ah oo la qaatay, luntay, la burburiyay intii danbigu socday |
| <input type="checkbox"/> Talo bixinta | <input type="checkbox"/> Rarista xayawaannada rabaayada ah |
| <input type="checkbox"/> Nadiifinta goobta danbiga | <input type="checkbox"/> Kirada/guurista |
| <input type="checkbox"/> Caafimaadka ilkaha | <input type="checkbox"/> Badqabka/amaanka |
| <input type="checkbox"/> Qarashaadka tacsida | <input type="checkbox"/> Qarashaadka ku meel gaarka ah ee nooliga |
| <input type="checkbox"/> Taageeradii la waayay | <input type="checkbox"/> Qarashaadka socdaalka/gaadiidka |
| <input type="checkbox"/> Mushaarka lumay (waqtiga shaqo qofku gafay) | <input type="checkbox"/> Mid kale: _____ |
| <input type="checkbox"/> Caafimaadka | |
| <input type="checkbox"/> Dilaac/gaas | |
| <input type="checkbox"/> Lacagta biilalka xayawaanka rabaayada ah ee dhaawacmay ama lagu dilay danbiga | |

➔ Fadlan dir biil kasta oo la xariira danbi oo aad ka heshay Barnaamijka Magdhawga

Dhibanayaasha. Fadlan sheeg magaca iyo lambarka Taleefanka adeeg bixiyaha aad u tagtay sababo la xariira daawada fal danbiyedka hoose:

Dhakhtarka ilkaha: _____

Taleefanka: _____

Dhakhtarka: _____

Taleefanka: _____

Isbitaalka: _____

Taleefanka: _____

La taliyaha: _____

Taleefanka: _____

Hooyga Tacsida: _____

Taleefanka: _____

Xogta Caymiska:

Dhibanuhu ma qabaa caymis caafimaad? Haa Maya

Haddii ay tahay haa, magaca shirkada caymiska:

Medicaid Medicare MVP Blue Cross/Blue Shield Cigna

Mid kale: _____ Lambarka Aqoonsiga Caymiska: _____

Waalidka, masuulka ama qofka uu ka tagay marxuumku ma leeyahay caymis caafimaad? Haa Maya

Hadday tahay haa, magaca shirkada caymiska:

Medicaid Medicare MVP Blue Cross/Blue Shield Cigna

Mid kale: _____ Lambarka Aqoonsiga Caymiska: _____

Magaca Loo shaqeyaha: _____

Ciwaanka: _____

Magaalada/Caasimada: _____ Gobalka: _____ Koodhka Aaga: _____

Taleefanka: _____ Iimeelka Loo shaqeyaha: _____

Magaca qofka lagala xariiraayo shaqada: _____

Danbiga awgiis, waxaan ku waayay shaqada xiliyada soo socda:

Taariikhaha Shaqada aad ma maqnayd: Sababta:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 1. _____ |
| 2. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 3. _____ |
| 4. _____ | 4. _____ |

**FADLAN WAXAA LAGUU SHEEGAYAA: HADDII AAD CODSANAYSO MAGDHAWGA
MUSHAARKA LA WAAYAY (WAQTIGA AAD KA MAQNAYD SHAQADA), WAXAAN LA XARIIRI
DOONAA SHIRKADA AAD U SHAQAYSO.**

Ma lagu siiyay mushaarka waqtiga aad shaqada ka maqnayd? Haa Maya

➔ Haddii aad shaqada ka maqnaato mustaqbalka sabab laxariirta danbiga, fadlan nalaasoo xariir si aan kuu siino taariikho dheeraad ah.

IV. Xog Qasab ah

Xagee ayaad ka maqashay Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha?

- La taliyaha
- Waaxda Carruurta iyo Qoysaska
- U doodaha Dhibanaha
- Isbitaalka
- Booliiska
- TV
- Interneed
- Raadiyaha
- Urur u shaqeeya qof naafo ah
- Mid kale (fadlan sheeg) _____

Xogta soo socota maaha qasab waxaana loo codsaday in la waafajiyo xeerarka federaalka, waxaana keliya loo adeegsanaya ujeedooyin tirakoob keliya.

Isirka/Qoomiyada: (iskiis usoo sheegay)

- Hindida Maraykanka ama Dhalad Alaska
- Aasiyaan
- Madoow ama Afrikaanta Maraykanka
- Hispanic ama Latino
- Native Hawaiian ama qabaa'ilka kale ee Pacific Islander
- Cadaan aan ahayn Laatiin ama Caucasian
- Isir Kale
- Isiro badan

Jinsiga: (anigu sheegay) Lab Dhedig Aqoonsiga Shaqsiga ah: _____

Si aan caawimaad fiican kuu siino, ma u baahan tahay caawimaad hooy sabab la xariirta mid kamid ah kuwa soo socda:

(Qasab maaha)

- Naafada Araga
- Dhagool ama Maqalku ku culus yahay
- Naafada Jirka
- Baaritaannada Caafimaadka Dhimirka
- Naafada Garaadka

Fadlan aqoonso naafada haddii aysan kor ku qornayn: _____

Fadlan noosheeg nooca hooyga aad doonayso inaan kuu samayno:

- Turjumaada Luuqada Dhagoolayaasha Turjumaada Luuqada
- Qoraalka Farta Wayn lagu qoray
- Caawimaada Hadalka (Fadlan sheeg): _____

Wax kale Fadlan sheeg: _____

Degmo kasta waxay leedahay U doodaha Dhibanaha oo jooga Xafiiska Qareenka Gobalka. Waxaan kugu boorinaynaa inaad wacdo U doodahaaga si aad u waydiiso su'aalo kasta oo aad ka qabi karto hanaanka maxkamada. Wixii xog dheeraad ah oo ku saabsan sida loola xariiraayo u Doodahaaga, wac Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha oo aad ka helayso

1-800-750-1213 (Cod-VT Keliya)

ama 1-802-241-1250 (Codka)

Kusii soco Bogga Xiga

Waxaa qasab inaad saxiixdo oo taariikhda ku qorto saddexda (3) meelmood ee ku xigta si aad ugu qalanto Magdhawga Dhibanaha.

OGOLAANSHO LAGU HELAAYO XOG

Waxaan si iskay ah halkaan uga fasaxayaa, si waafaqsan xeerarka HIPAA (Sharciga Hufnaanta iyo Qiyaasta Caymiska caafimaadka, 42USC § 132d et seq.) isbitaal kasta, xarun caafimaad, dhakhtarka, adeeg bixiyaha caafimaadka ama qof kale oo qayb ku leh ama baaray dhibanaha magaciisu hoos ku yaalo; agaasime kasta oo tacsi, shirkada caymiska, la taliyaha, qareenka ama qof kale oo baxshay adeegyada dhibanaha; loo shaqeeye kasta oo dhibanuhu u shaqeeyo ayna ku jiraan adeegyada dakhliga gobalka ama federaalka; ama urur kasta oo kale oo aqoon u leh, inay bixiyaan Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha xog kasta iyo dhammaan xogta ay hayaan ee la xariirta dhacdada keentay dacwadaan. Footho koobiga ogolaanshaan ayaa dhaqan galaaya oo u shaqaynaaya sida midka orijinaalka ah ilaa in qaab kale uu sharcigu amraayo maahee. Shaacinta dheeraadka ah ee xogtaan ayaa mamnuuc ah. Waxaan fahamsahay in xogtaan ay dhacayso hal sano kadib taariikhda oggolaanshaan ilaa inaan si kale u sheego maahee.

Waxaan kaloo fahmayaa inaan ka laaban karo oggolaanshaan xiligaan doono anoo ugu sheegaya Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha qaab qoraal ah, marka laga reebo qaybta marhoraba la adeegsaday.

Waqtiga dhicitaanka oo kale haddii loo baahdo: _____

Magaca dhibanaha: _____ Taariikhda dhalashada: _____

Saxiixa dhibanaha ama qofka uu ka dhintay: _____ Taariikhda: _____

Saxiixa waalidka ama masuulka, haddii dhibanuhu ka yar yahay 18: _____

Taariikhda: _____

HESHIISKA DIB U BIXINTA LACAGTA, DIB U MAARAYNTA, IYO SOO MAGISTA

Waxaan fahmayaa, anoo wakiil ka ah naftayda, qofka aan wakiilka ka ahay, ilmahayga, ama qofka igu tiirsan, in sharciga Vermont uu qasab iiga dhigaayo inaan la xariiro aana dib u baxsho lacagta Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha haddii aan lacago ka helo danbiilaha, xukun madani ah, ama shirkad caymis, iyo marka Barnaamijka Magdhawga Dhibanayaasha uu haysto cadaynta lacag kasto oo ay tahay inaan soo mago danbigaan awgiis. Waxaan sidoo kale fahmayaa in ay qasab igu tahay inaan u sheego Barnaamijka haddii aan shaqaalaysiyo qareen si uu iigu matalo dacwad kasta oo danbigaan qusaysa. Waxaan fahmayaa in saxiixaygu cadaynaayo inaan aqbalay dhammaan cadaymaha lagu sheegay heshiiskaan.

Magaca dhibanaha: _____ Taariikhda dhalashada: _____

Saxiixa dhibanaha ama qofka uu ka dhintay: _____ Taariikhda: _____

Saxiixa waalidka ama masuulka, haddii dhibanuhu ka yar yahay 18: _____

Taariikhda: _____

QIRASHADA

Waxaan qirayaa in xogta ku jirta codsigaan ay tahay mid sax ah oo dhab ah intaan ogahay.

Saxiixa dhibanaha ama qofka uu ka dhintay: _____ Taariikhda: _____

Saxiixa waalidka ama masuulka, haddii dhibanuhu ka yar yahay 18: _____

Taariikhda: _____