



Warqadda Caddeynta Dakhliga ee Is-qirashada

Ogeysiis: Foomkan waxaa kaliya isticmaali kara shakhsiyaadka aan haysan caddayn kale oo sax ah oo dakhli ah. Haddii aad horey u soo gudbisay dakhli leh taageero sax ah, ama aad xaq u leedahay iyadoo la adeegsanayo shuruucda xaq u lahaanshaha ku meel gaarka ah, looma baahna inaad buuxiso foomkan.

Magaca: _____ Taariikhda Dhalashada: _____

Cinwaanka Boostada: _____

Magaalo: _____ Gobolka: _____ Zip Code: _____

Telefoon: _____

Fadlan sheeg ilaha maalgelinta ee aad ku dabarto baahiyahaaga maalinlaha ah ee aasaasiga ah, tusaale ahaan hoy iyo cunto.

Shaqadaydii ugu dambeysay waxay ahayd (bisha/sanadka): _____

Shaqo-bixiyahaygii ugu dambeeyay wuxuu ahaa: _____

Codsadayaashu waa inay akhriyaan oo saxiixaan waxyaabaha soo socda:

Waxaan codsanayaa gargaar maaliyadeed oo ka socda University of Vermont Health Partners. Waxaan fahamsanahay in masuuliyiinta barnaamijku ay xaqiijin karaan macluumaadka ku qoran foomkan. Waxaan cadeynayaa in dhammaan macluumaadka aan bixiyay uu yahay mid sax ah oo dhammaystiran.