



Fakiska: 888-781-5678 limeelka: patientforms@schoolsmiles.com Wicitaan lacag la'aan ah:

FOOM CUSUB WAA IN LOO BUUXSHAA SANAD DUGSIYEEED KASTA HADDII AAD DOONAYSO IN CUNUGAAGU KA QAYBGALO

MAANTA ISQOR SI AAD ULA KULANTO DUGSIGA!!

Buuxi oo ku celi dugsiga ama Iska Diiwaan geli Oonlaynka: www.schoolsmiles.com/student-signup

TALAABADA 1	XOGTA GUUD EE CUNUGA
	Magaca Sharciga oo Buuxa: _____ Taariiqda dhalashada: ____/____/____ (goobin geli) Lab Dhedig
	Cinwaanka: _____ Magaalada: _____ Gobalka: _____ Lambarka Boostada Aaga: _____
	Dugsiga: _____ Degmada: _____
	Fasalka: _____ Maalmaha Xaadirista: _____ Fasalka#: _____
	Waalidka/Masuulka: _____ Taleefanka: (_____) _____
	limaylka: _____

TALAABADA 2	XOGTA LACAG BIXINTA: (fadlan tigsaar) MEDICAID <input type="checkbox"/> CAYMISKA GAARKA LOO LEEYAHAY <input type="checkbox"/> AAN CAYMIS LAHAYN <input type="checkbox"/>
	1. Xogta Medicaid: Lambarka Aqoonsiga 10 ama 12 god ah <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Qorshaha Daryeelka Maaraysan: _____
	2. Caymiska Gaarka loo leeyahay: Magaca Shirkada Caymiska DARYEELKA ILKAHA: _____ Ins. Taleefanka: _____ Magaca macmiilka: _____ Taariikhda Dhalashada Macmiilka: ____/____/____ Aqoonsiga Qofka caymiska laga qoray: _____ SSN ka Macmiilka: ____-____-____-____-____-____
	3. Dookhyada Daryeelka Ilkaha ee dadka aan Caymiska lahayn: <input type="checkbox"/> Dookha Dadka Qarashka Iska bixinaaya: Haddii aad doonayso in cunugaaga hadda uu dhakhtar helo waxaad haysataa dookh aad ku dhiibto qarashka la yareeyay ee \$49 kaasoo daboolaaaya sifaynta ilkihiisa, raajada, daawada fluoride, iyo baaritaanka. \$49 waa in la baxshaa kahor intaan ilmaha la qaabilin laguna baxshaa amarka lacagta ama aadwadca (1.855.497.6453) si aad lacagta uga bixiso taleefanka. <input type="checkbox"/> Dookha Codsiga Deeqda: Adeegyada bilaashka ah ee kirada oo laga heli karo hadba sida loosoos kala horeeyro. **Keliya waxaa heli kara dadka aan lahayn caymiska daryeelka ilkaha**

TALAABADA 3	SU'AALAHA MUHIIMKA AH EE CAAFIMAADKA:
	1. Cunugaagu ma qabaa xanuun hadda taagan sida: xanuunka wadnaha, xanuunka qalalka, xasaasiyadaha, iwm? Haddii ay haa tahay, fadlan hoos ku qor. Haddii ay MAYA tahay, ayadoo banaan ka bax: _____ _____

TALAABADA 4	SAXIIXA LOO BAAHAN YAHAY
	Aniga oo ah Waalidka/Masuulka waxaan fahmay aana u ogolaaday dhakhaatiirta School Smiles si loo baxsho adeegyada soo socda ee la siinaayo _____ cunugayga oo lagu siinaayo dugsiga kaasoo ay ku jiraan: baaritaanka, raajada, nadiifinta, fluoride, iyo ningaxyada sida loogu baahdo baaritaannada 6 bilood. Waxaan sidoo kale u fasaxayaa cunugayga inuu daawaynta ilkaha ka helo marka loo baahdo daryeelka dabagalka ah oo ugu bixinaayo buuxinta ilkaha iyo suuxdinta si loo suuxiyo aaga. Waxaan fahmay aana ogolaaday in inta lagu jiro inay muhiim noqon karto in la badelo ama lagu daro habraacyada sabab la xariirta in xanuunka laga helay aan la hein intii lagu jiray baaritaankii hore sida buuxinta wayn ama qaliinka pulpotomy (qotoda miciga ilmaha). Waxaan fahmayaa haddii mar uun cunugaygu u baahdo in la gasho ilko qalin ah ama in ilig bixin in ogolaansho kale loo baahan doono.
	BAYAANKA DHAQAALAHA: Fadlan ogoow in daawayn kasta oo la baxsho ay saamayn karto gunnooyinka mustaqbalka ee cunugaagu ka heli doono caymiska, barnaamijka caymiska caafimaadka, medicad, iyo hoosier healthwise. Nuqulka Ogeysiiska Sirta ee HIPAA ee School Smiles oo ku qoran dhabarka danbe ee foomkaan, markaan saxiixo waxaan sidoo kale fahmayaa in nuqulka foomkaan la siin karo marka aan joogo balanta cunugayga halka nuqul dheeri ah aan ku codsan karo anoo wacaaya 1.855.497.6453.
	Adoo hoos saxiixaaya waxaad ogolaanaysaa nadiifinta joogtada ah ee ilkaha iyo sidoo kale daawayn kasta oo ilkaha oo muhiim ah oo la sameeyo hal sanad dugsiiyeeed waxaadna dugsiga u fasaxaysaa inuu udiro foomkaaga diiwaan gelinta School Smiles. ➡ Saxeexa Waalidka/Masuulka: _____ Taariikhda: _____ <i>Haddii cunugaagu u baahan yahay daawayn ka baxsan adeegga lagu baxsho School Smiles, waxaa lagu siin doonaa adeeg ku xirid.</i>