



Daim Ntawv Qhia Seb Kuv Xav Tau Kev Kho Mob Li Cas

***Ua Raws Li Yus Txiav Txim hauv Minnesota
Raws li tej kev cai uas cov Neeg Nyob Minnesota thiab Wisconsin yuav tsum coj***

Kuv Daim Ntawv Qhia Seb Kuv Xav Tau Kev Kho Mob Li Cas

Kuv tau ua daim ntawv no tom qab kuv twb xav zoo zoo seb kuv xav tau kev kho mob li cas thiab ntshaw kev tu li cas yog tias kuv hais tsis tau lawm los sis txiav txim tsis tau txog kev tej kev kho mob.

Kuv kuj tau xaiv ib tug neeg los sawv cev rau kuv txog kuv tej kev kho mob. Tus neeg sawv cev rau kuv no muaj cai txiav txim rau kuv, kuj muaj cai txiav txim yig tej kev kho mob uas kuv tsis xav tau. Ib daim ntawv twg uas kuv tau ua yav tas los lawm tsis muaj cai thiab siv tsis tau lawm.

Kuv lub npe: _____

Kuv hnuv yug: _____

Kuv chaw nyob: _____

Kuv naj npawb xov tooj: _____

Kuv naj npawb xov tooj ntawm tes: _____

Qhov 1: Tus Neeg Sawv Kuv Cev Rau Kev Kho Mob

Yog tias kuv tsis muaj cuab kav qhia seb kuv xav li cas thiab txiav txim txog kev kho mob vim kuv muaj mob los sis raug mob, los sis yog tias kuv cov kws kho mob txiav txim tias kuv tsis muaj cuab kav txiav txim txog kuv tej kev kho mob, kuv thiaj li tau xaiv tus neeg nram qab no los sawv cev rau kuv thiab txiav txim txog kuv txoj kev kho mob*, kuj muaj cai txiav txim txog tej kev kho mob uas kuv tsis xav tau. Thaum xaiv ib tug neeg sawv cev rau kuv txoj kev kho mob. Kuv tau xav txog nws lub peev xwm thiab seb nws puas kam txiav txim thiab puas paub seb kuv nyiam li cas hais los txog kuv txoj kev kho mob. Tus neeg no yuav ua raws li kuv siab nyiam txawm tias nws ntxhov siab heev.

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Thawj tus neeg uas sawv cev rau kuv tej kev kho mob yog:

Lub npe: _____

Txheeb kuv li cas: _____

Xov tooj (hauv tsev) _____ Xov tooj (ntawm tes) _____

Xov tooj (hauj lwm) _____

Chaw nyob: _____

- *Kuv to taub tias tus neeg sawv cev rau kuv ua tsis tau ib tug kws kuaj mob los sis ib tug neeg uas ua hauj lwm rau ib tug kws kho mob uas tab tom tu kuv los sis yog lawv tus poj niam los sis tus txiv, tsuas yog kuv txheeb tus ntawd los ntawm roj ntshav los sis ntawm kev sib yuav, muaj cai nyob ua ke ua ib khub, los sis yog me nyuam ntawm niam txiv qhuav. Yog tias tus neeg uas sawv cev rau kuv yog ib tug neeg kuaj mob los sis ib tug neeg uas ua hauj lwm rau ib tug kws kho mob, kuv tau xaiv nws vim hais tias:*

Yog tias kuv tshem thawj tus neeg uas sawv cev rau kuv txoj cai los sis yog tias thawj tus neeg uas sawv cev rau kuv tsis kam, tsis muaj cuab kav, los sis tsis khoom txiav txim txog kuv tej kev kho mob ces, kuv xav tus neeg thib ob no los sawv cev rau kuv:

Tus neeg thib ob uas sawv cev rau kuv tej kev kho mob yog:

Lub npe: _____

Txheeb kuv li cas: _____

Naj npawb xov tooj (hauv tsev) _____ Xov tooj (ntawm tes) _____

Xov tooj (hauj lwm) _____

Chaw nyob: _____

Tus sawv cev rau kuv tej kev kho mob tej kev muaj cai:

Thaum kuv tsis muaj cuab kav hais lus rau kuv tus kheej tus neeg sawv cev rau kuv tej kev kho mob yeej muaj tej cai nram qab no:

- A. Sawv cev txiav txim rau kuv tej kev kho mob. Nov hais txog kev tshem tawm los sis tsis txhob ntxig txoj yas pub mov noj, tej kev kuaj, tshuaj, kev phais thiab kev txiav txim txog kev kho mob yog tias kuv xeeb me nyuam thiab txhua yam kev kho sab paj hlwb, ntxiv rau tej kev kho sab paj hlwb loj heev los sis tej yam tshuaj. Yog tias twb pib kho mob lawm, tus neeg sawv cev rau kuv no muaj cai hais tias xav tau tej

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

kev kho mob ntawd ntiv mus los sis hais kom tsum tej kev kho mob ntawd raws kuv tau qhia rau nws.

- B. Txhais seb kuv tau qhia li cas hauv daim ntawv no raws li nws to taub tias kuv xav li cas, kuv coj kev cai dab tsi thiab muaj tej kev ntseeg li cas
- C. Tshawb xyuas thiab muab kuv cov ntaub ntawv kho mob thiab tej ntaub ntawv uas qhia txog kuv yog tias xav tau rau kuv tej kev kho mob
- D. Npaj rau kuv tej kev kho mob thiab lwm yam kev kuaj mob hauv Minnesota los sis hauv lwm lub xeev los sis qhov chaw uas nws pom rau. Nov hais txog txoj kev mus pw hauv ib lub tsev laus los sis lwm lub tsev kuaj mob hauv zos.
- E. Txiav txim seb cov kws kho mob thiab cov koom haum twg yuav muab kev kho mob rau kuv

Tej lus los sis tej kev txwv rau cov lus saum toj no (ib yam li cov neeg uas koj xav los sis yuav tsis xav kom pab txiav txim rau koj los sis tej kev tsis pub muaj cai li muaj saum toj rau koj tus sawv cev):

Lwm txoj cai uas tus neeg sawv cev rau kuv tej kev kho mob: (Yog tias kuv xav kom tus neeg sawv cev rau kuv muaj tej cai nram qab no, kuv mam li khij lub npov ntawm kab lus ntawd.)

- Npaj rau thiab txiav txim txog txoj kev tu kuv lub cev tom qab kuv tuag
- Tseem ua tus neeg sawv cev rau kuv tej kev kho mob txawm tias twb xaus, tshem tawm los sis txiav wb txoj kev sib yuav los sis kev ua ib khub neeg tiav tas lawm
- Thaum uas kuv tso cai, ces yeej txiav txim txog kuv txoj kev kho mob txawm tias kuv muaj cuab kav txiav txim los sis tseem hais lus tau rau kuv tus kheej.

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Phab ntawv no yog rau cov neeg uas nyob hauv Wisconsin nkaus xwb.

Daim Ntawv ua ib tug Neeg Sawv Cev rau Kuv Tej Kev Kho Mob

Lus Ceeb Toom rau tus Neeg uas Tab Tom Ua Daim Ntawv No:

Koj muaj cai txiav txim txog txoj kev kho koj tej kev mob kev nkees. Muab tsis tau kev kho mob rau koj yog tias koj tsis kam, thiab lawv tsum tsis tau los sis tshem tsis tau tej kev kho mob uas koj xav tau yog tias koj tsis kam.

Vim hais tias muaj tej lub sij hawm uas koj cov kws kho mob tsis tau paub koj zoo, ces tej zaum lawv tsis paub tias koj muaj tej kev ntseeg zoo li cas thiab koj tej kev cai dab tsi thiab paub tias koj tsev neeg sib raug zoo li cas. Yog li ntawd thiaj yuav muaj teeb meem yog tias koj txiav txim siab tsis tau txog kev kho mob rau koj tus kheej vim koj raug mob los sis muaj teeb meem ntawm sab paj hlwb.

Xwv kom thiaj tsis txhob muaj qhov teeb meem no, koj muaj cai xees npe rau daim ntawv no raws txoj cai uas qhia seb koj xaiv leej twg los ua tus txiav txim txog kev kho mob rau koj yog tias koj tsis muaj cuab kav txiav txim rau koj tus kheej. Tus neeg ntawd thiaj ua tus neeg sawv cev rau koj txoj kev kho mob. Koj yuav tsum nrog tus neeg ntawd los sis cov neeg ntawd tham seb koj xav li cas thiab muaj tej kev ntseeg li cas hais txog tej kev kho mob. Nyob hauv daim ntawv no koj muaj cai sau ntawv qhia seb koj xav tau thiab tsis xav tau tej kev kho mob dab tsi, thiab muaj cai tsa ciam seb tus neeg sawv cev rau koj tej kev kho mob muaj txoj cai loj npaum li cas. Yog tias tus neeg sawv cev rau koj tej kev kho mob tsis paub tias koj xav li cas txog ib txoj kev kho mob twg, ces nws yuav tsum txiav txim seb dab tsi thiaj yuav zoo tshaj rau koj.

Nov yog ib daim ntawv tseem ceeb heev. Nws muab hwj chim rau tus neeg sawv cev txiav txim txog kev kho mob rau koj. Nws tshem lwm txoj cai ua neeg sawv cev rau koj tej kev kho mob uas koj twb tau ua yav tas los lawm. Yog tias koj xav pauv koj Daim Ntawv Tso Cai rau Kev Kho Mob, koj rho tau daim ntawv no thaum twg los tau koj tsuas yuav tau muab daim ntawv no dua, txib thiab ntsia ntsoov lwm tus neeg muab daim ntawv no dua, thaum xees npe thiab sau hnuv tseg uas qhia tias koj xav muab rho, los sis hais lus rau ob tug neeg tim khawv tias koj tab tom rho daim ntawv no.

Yog tias koj muab rho, koj yuav tsum qhia tus neeg sawv cev rau koj, koj cov kws kho mob thiab lwm tus neeg uas koj twb muab ib daim ntawv no luam rau lawm. Yog tias tus neeg sawv cev rau koj yog koj tus poj niam los sis tus txiv thiab twb rho neb txoj kev sib yuav los sis neb sib nrauj tom qab twb xees npe rau daim ntawv no, ces txoj kev xaiv koj tus poj niam los sis tus txiv ua tus neeg sawv cev rau koj tej kev kho mob ntawd yuav tias muaj lawm.

Koj kuj muaj cai siv daim ntawv no qhia tias koj xav muab tej yam ntawm koj lub cev uas siv tau pub pab lwm tus neeg tom qab koj tuag los sis qhia tias koj tsis xav ua li no. Yog tias koj siv ***For health care provider/clinic use only***

Name _____
Date _____

daim ntawv no qhia tias koj xav muab tej yam ntawm koj lub cev pub pab lwm tus neeg tom qab koj tuag los sis qhia tias koj tsis xav ua li no, ces daim ntawv no yuav pauv lwm cov ntaub ntawv uas koj tau ua yav tas los lawm chaw. Koj muaj cai rho los sis pauv seb koj xav muab tej yam ntawm koj lub cev pub pab lwm tus neeg yog tias koj cia li khij ib kab ntawv rau ntawm qhov chaw sau qhia txog kev pub tej yam ntawm koj lub cev pub pab lwm tus neeg.

Tsis txhob xees npe rau daim ntawv no yog tias koj tsis to taub daim ntawv no zoo.

Yog ib qho tswv yim zoo yog tias koj yuav muab daim tseem ntawv ntawm daim no rau koj tus kws kho mob khaws cia hauv nws cov ntaub ntawv txog koj.

Qhov 2: Kuv Cov Lus Qhia Hais Txog Kev Kho Mob

Kuv xav thiab xaiv li cas txog txoj kev kho kuv tej kev mob kev nkees yog li nram qab no. Kuv thov tus neeg sawv cev rau kuv ua raws li tej lus qhia no, thiab thov kuv cov kws kho mob (thiab/los sis pawg neeg kho mob) kom ua raws li tej no, yog tias kuv tsis muaj cuab kav sib txuas lus lawm. **Kuv tau khij lub npov (box) nram qab no rau txhua yam uas kuv yuav xav tau.**

Lus qhia: Koj tsis tas sau tej lus qhia seb xav tau tej kev kho mob uas pab cawm koj txoj sia li cas, tiam sis tej lus ntawd yuav pab heev. Yog tias koj txiav txim tsis sau, tus neeg sawv cev rau koj tej kev kho mob yuav txiav txim raws li koj tau hais tseg lawm los sis yuav ua qhov uas yuav zoo tshaj rau koj.

1. Tej kev kho mob uas yuav pab rau kuv muaj sia nyob ntev mus

Yog tias kuv tsis muaj cuab kav txiav txim rau kuv tus kheej thiab tej zaum kuv yeej yuav tsis zoo thiab rov qab paub tias kuv yog leej twg (Rau cov neeg uas nyob hauv Wisconsin, yog tias kuv muaj ib yam kab mob uas yuav ua rau kuv tas sim neej los sis yuav feeb tsis meej tas mus li):

Kuv xav **tsum los sis txiav txhua txoj kev kho mob** uas tab tom pab kuv muaj sia nyob ntev mus. Qhov no hais txog tej yam no tiam sis tsis yog txhij txhua li ua ntxig txoj yas pub mov noj, dai dej rau koj tej leeg ntshav (IV), lub tshuab uas ua pa rau yus, kev cawm tib neeg txoj sia (CPR), thiab tshuaj tua kab mob.

los sis

Kuv xav tau txhua txoj kev kho mob uas kuv tus kws kho mob pom hais tias kuv toob kas, los mus txog rau thaum kuv tus kws kho mob thiab tus neeg sawv cev rau kuv ob leeg sib yeem lus hais tias tej kev kho mob tsuas kawj teeb meem ntxiv los sis tsis pab kuv lawm.

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Tej lus los sis cov lus qhia rau cov kws kuaj mob: _____

Rau ob qho no, kuv to taub tias kuv tseem yuav tau tej kev pab uas ntaus mob thiab pab ua rau kuv nyiaj tau qhov mob, thiab yuav noj mov thiab haus dej ntawm qhov ncauj yog tias kuv tseem txawj nqos mov haus dej.

2. Kev cawm tib neeg txoj sia (CPR)

CPR yog ib txoj kev kho mob uas pab ua rau lub plawv rov dhia thiab/los sis rov qab ua pa tom qab yus lub plawv twb nres thiab yus tsis ua pa lawm. Tej zaum yuav tau nias lub xub ntiag (sib zog nias ntawm yus lub hauv siab kom lub plawv dhia), txhaj tshuaj, muab fai fab tom, thiab ntxig ib txoj yas ua pa rau yus. Kuv to taub tias CPR yeej cawm tau tib neeg txoj sia. Kuv kuj to taub tias nws pab tsis tshua tau cov neeg uas muaj ib yam kab mob uas kav ntev mus thiab/los sis lawv lub cev khiav tsis zoo lawm. Kuv to taub tias txoj kev zoo mob zoo nkees tom qab lawv ua CPR tas yuav mob heev thiab yuav nyuaj kawg. Yog li ntawd:

Kuv tsis xav kom lawv ua CPR rau kuv yog tias kuv lub plawv nres los sis kuv tsum tsis ua pa lawm, tiam sis, kuv xav kom lawv cia kuv tso lub neej no tseg.

los sis

Kuv xav kom lawv ua CPR tsuas yog kuv tus kws kho mob txiav txim tias muaj *ib yam twg* nram qab no:

- Kuv muaj ib yam kab mob los sis raug mob uas kho tsis tau thiab kuv tab tom tso lub neej no tseg. los sis
- Kuv yeej yuav tsis ciaj yog tias kuv lub plawv nres los sis kuv tsis ua pa lawm. los sis
- Kuv yeej yuav tsis ciaj yog tias kuv lub plawv nres los sis kuv tsis ua pa lawm thiab txoj kev kho mob CPR tsuas yuav ua rau kuv haj yam mob ntxiv.

los sis

Kuv xav kom lawv sim ua CPR rau kuv yog tias kuv lub plawv nres los sis kuv tsum tsis ua pa lawm.

3. Xav Tau Tej Kev Kho Mob Zoo Li Cas

Kuv tau sau ntawv qhia seb kuv xav tau tej kev kho mob zoo li cas rau kuv tej kev mob no. Tej lus no piav seb kuv tau xaiv tej kev kho mob zoo li cas. Rau ib txoj kev kho mob twg, kuv to taub tias kuv tseem yuav tau cov tshuaj ntaus mob thiab kev pab ua rau kuv nyiaj kom tau kev mob, thiab yuav noj mov thiab haus dej ntawm qhov ncauj yog tias kuv tseem txawj nqos mov thiab haus dej.

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Qhov 3: Kuv Cia Siab thiab Xav Tau Li Cas (Yog xav qhia)

Kuv xav kom cov neeg uas kuv hlub paub txog kuv tej kev xav nram qab no:

1. Tej yam hauv lub neej no uas ua rau kuv xav ua neej nyob yog:

2. Kuv ntseeg hais tias yuav tsis xav ua neej nyob lawm yog tias:

3. Kuv tej kev xaiv txog kev kho mob uas kuv xav tau, yog tias muaj (nov hais qhia seb koj xav li cas txog cov tshuab ntxiv pa rau yus, kev lim ntshav, tshuaj tua kab mob, txoj yas pub mov, tej yam li ntawd):

4. Kuv xav li cas txog seb kuv yuav tas sim neej li cas thiab rau qhov chaw twg:

5. Yog tias kuv tab tom yuav tso lub neej no tseg, kuv xav kom cov neeg uas kuv hlub paub tias kuv yuav xav tau tej kev pab no kom nplij kuv lub siab thiab txhawb pab kuv (tej kab ke, kev thov Vajtswv, cov nkauj, lwm yam):

6. Kuv koom txoj kev teev ntuj twg:

Kuv koom txoj kev teev ntuj _____, thiab yog ib tug mej zeej hauv _____ lub koom haum teev ntuj hauv (lub nroog) _____. Thov qhia rau lawv paub yog tias kuv tuag lawm thiab thov lawv los npaj kuv lub ntees tuag/kev pam tuag/kev faus neeg. Yog tias ua tau, kuv xav kom kuv lub ntees tuag muaj tej yam nram qab no (cov neeg, cov nkauj, tej kab ke, lwm yam):

7. Kev pub yus tej plab hnyuv siab raum (txhob sau ib yam dab tsi yog tias koj tsis muaj kev xaiv li cas txog qhov no):

Kuv xav pub kuv ob lub qhov muag, cov nqaij thiab/los sis tej plab hnyuv siab raum, yog tias ua tau. Kuv xav kom ua li no (yog tias ua tau):

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Kuv tsis xav pub kuv ob lub qhov muag, cov nqaij thiab/los sis tej plab hnyuv siab raum.

8. Lwm txoj kev xav/lus qhia:

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Qhov 4: Txoj Cai Raws Li Txoj Kev Cai

Nyob hauv Minnesota txoj kev cai, koj yuav tsum xees npe thiab sau hnuv tim tseg rau ntawm ob tug neeg tim khawv los sis ib tug neeg uas muaj cai sau cim hom rau ntaub ntawv. **Cov neeg uas nyob hauv Wisconsin yuav tsum xees npe thiab sau hnuv tim tseg rau daim ntawv no rau ntawm ob tug neeg tim khawv. (Cov neeg pab kev xo sau (social) thiab cov xib hwb yog tib cov neeg kuaj mob ua muaj cai ua tim khawv, hauv Wisconsin.)**

Kuv zoo siab hlo ua daim ntawv no, kuv yeej feeb meej, thiab daim ntawv no qhia seb kuv xav li cas txog kuv tej kev kho mob rau yav tom ntej:

Xees npe: _____ Hnuv tim: _____

Yog tias kuv xees tsis tau kuv lub npe, kuv thov tus neeg ntawmno xees npe rau kuv:

Xees npe (ntawm tus neeg uas yus thov xees npe): _____ Hnuv tim: _____

Cov Neeg Tim Khawv cov Lus: Kuv twb ua tim khawv pom lawv xees npe rau daim ntawv no. Kuv lav hais tias kuv tsis raug tsa los ua tus neeg sawv cev rau tej kev kho mob hauv daim ntawv no.

Yog tias kuv yog ib tug neeg kuaj mob los sis ib tug neeg uas ua hauj lwm rau ib tug kws kho mob uas saib xyuas tus neeg saum toj no txoj kev kho mob, kuv yuav tsum sau cov tsiaj ntawv ntawm kuv lub npe: _____. Yuav tsum muaj ib tug neeg tim khawv uas tsis yog ib tug neeg kuaj mob los sis ib tug neeg uas ua hauj lwm rau tus kws kho mob uas pab koj kiag thaum hnuv uas sau daim ntawv no. **Neeg tim khawv nyob hauv Wisconsin txheeb tsis tau tus saum toj no los ntawm roj ntshav, kev sib yuav, kev yuav me nyuam ua yus tus los sis kev nyob ua ke ua ib khub, txais tsis tau tus neeg ntawd qub txeeq qub teg los sis ua tsis tau tus neeg uas them nqi rau nws txoj kev kho mob.**

Tus Neeg Tim Khawv Thib Ib:

Xees npe: _____ Hnuv tim: _____

Sau lub npe kom meej _____

Chaw nyob _____

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____

Tus Neeg Tim Khawv Thib Ob:

Xees npe: _____ Hnub tim:

Sau lub npe kom meej

Chaw nyob

Neeg uas muaj cai sau cim hom rau ntaub ntawv:

Rau ntawm kuv nyob rau _____ (hnub tim), _____ (lub npe) kuv lav pom nws xees npe rau daim ntawv no los sis lav pom hais tias nws tso cai rau tus neeg uas sawv cev rau nws tau xees npe rau daim ntawv no. Kuv tsis raug tsa los ua tus neeg sawv cev rau tej kev kho mob hauv daim ntawv no.

Tus neeg sau cim hom kev xees npe:

Lub cim hom rau ntaub ntawv:

Qhov 5: Qhov Txuas Ntxiv Mus

Nim no koj twb ua koj daim ntawv qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas, koj yuav tsum ua tej yam nram qab no thiab.

- Qhia tus neeg uas koj xaiv los ua tus neeg sawv cev rau koj tej kev kho mob, yog tias koj tseem tsis tau qhia rau nws paub. Nug seb nws puas kam los ua txoj hauj lwm tseem ceeb no rau koj yav tom ntej.
- Muab daim ntawv qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas luam rau tus neeg uas sawv cev rau koj tej kev kho mob.
- Nrog lwm cov neeg hauv koj tsev neeg thiab cov phooj ywg tham uas tej zaum yuav nyob ntawd yog tias koj muaj kab mob los sis raug mob loj heev. Yuav tsum qhia rau lawv paub tias koj tau xaiv leej twg los sawv cev rau koj tej kev kho mob, thiab koj xav tau kev kho mob zoo li cas.
- Muab daim ntawv qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas rau luam koj tus kws kho mob. Xyuas kom nws paub koj xav li cas thiab kom nws lees hais tias yuav ua li koj lub siab nyiam.
- Khaws ib daim luam txog koj daim ntawv qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas hauv ib qho chaw uas yuav nrhiav tau yooj yim.

*For health care provider/clinic use only*Name _____
Date _____

- Yog koj mus rau hauv ib lub tsev kho mob los sis tsev laus, luam koj daim ntawv qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas thiab thov lawv ntxig rau hauv koj cov ntaub ntawv kho mob.
- Tshawb xyuas koj xav li cas txog kev kho mob txhua lub sij hawm lawv kuaj koj ib ce los sis thaum twg muaj tej yam nram qab no:
 - Kaum xyoo - thaum pib txhua kaum xyoo tshiab hauv koj lub neej.
 - Kev tuag - thaum twg muaj ib tug uas koj hlub tso lub ntiaj teb no tseg.
 - Kev sib nrauj - thaum twg koj sib nrauj los yog muaj kev pauv loj hauv koj tsev neeg.
 - Kev kuaj - thaum twg lawv hais tias koj muaj ib yam kab mob loj heev.
 - Haj yam mob ntxiv - thaum twg ib qho mob uas twb muaj lawm haj yam mob ntxiv los sis raug mob ntxiv, qhov tseem ceeb thaum koj nyob tsis tau koj tus kheej lawm.

Tau muab daim luam ntawm daim ntawv no rau:

Thawj tus Neeg uas Sawv Cev rau Kev Kho Mob – Lub Npe:

Xov Tooj: _____ Xov Tooj ntawm Tes:

Neeg Thib Ob Sawv Cev rau Kev Kho Mob – Lub Npe:

Xov Tooj: _____ Xov Tooj ntawm Tes:

Tus Kws Kho Mob/Tsev Kuaj Mob:

Lub Npe: _____ Xov Tooj:

Lub Npe: _____ Xov Tooj:

Lub Npe: _____ Xov Tooj:

Yog tias koj tej kev xav pauv li cas, ua ib daim ntawv tshiab uas qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas thiab qhia tus neeg uas sawv cev rau koj, koj tsev neeg, koj tus kws kho mob, thiab txhua tus neeg uas koj tau luam koj daim ntawv qub uas qhia seb koj xav tau kev kho mob li cas.

For health care provider/clinic use only

Name _____
Date _____