Washington State Department of Health

DOH 348-106 Jan 2015 Somali

Certificate of Exemption

DHINACA A:

Wixii Diineed, Shakhsiyeed, Falsafadeed, iyo ka Dhaafitaanada caafimaad [1]

FOR OFFICE USE ONLY CHILD'S LAST NAME _____ FIRST NAME _____ M.I. _____

QAYBTA 1: TILMAAMAHA MASUULKA AMA WAALIDKA

Si uu foomkan uu ansax ugu noqdo diin ahaan, qof ahaan, falsafad ahaan, ama sababo caafimaad, fadlan:

Tallaabada 1: Ku buuxi xogta wiilkaaga bogosyada 1-4
Tallaabada 2: Akhri Caddaynta Waalidka/Masuulka
Tallaabada 3: Ku qor xarfaha hore ee magacaaga meesha la sheegay
Tallaabada 4: Ku daabac magacaaga, saxeex, iyo taariikhda bogosyada 5-6
Tallaabada 5: Adeeg bixiyahu ha dhammaystiro qaybta 2 ee foomkan

1. Magaca u Dambeeya ee Ilamaha

2. Magaca u Horeeya iyo Ka dhexe ee Ilmaha oo la soo Gaabiyay

3. Taariikhda Dhalashada (b/m/s)

_____ / _____ / _____

4. Sinjiga
☐ Lab
☐ Dhedig

Waxaan ahay waalidka ama masuulka sharciga ah ee ilmaha kor lagu magacaabay. Mid ama in ka badan oo tallaalada loo baahanyahay ayaa khilaafsan shakhsiyadayda, falsafadayda, ama caqiiqadda diintayda.

Caddaynta Waalidka/Masuulka

Waxaan fahamsanahay in:

- *Aan ilamhayga loo ogolaan in uu xaadiro dugsiga ama daryeelka ilmaha muddada uu dilaaco cudur aan ilmahayga si buuxda looga tallaalin.* _____ **(xarafka magaca)**
- *Ka dhaafida ilmahayga dhammaan tallaalka(lada) waxay keeni kartaa xanuun aad u halis ah, naafanimo, ama dhimasho ilmahayga ah ama kuwa kale. Waxaan fahmay khataraha iyo natiijooyinka suuragalka ah ee go'aankayga dhaafitaanka ilmahayga.* _____ **(xarafka magaca)**
- *Xogta lagu bixiyay foomkan waa ay dhammaystirantahay oo waa sax.* _____ **(xarafka magaca)**

5. Daabac Magaca Waalidka/Masuulka

6. Saxeexa iyo Taariikhda Waalidka/Masuulka

_____ / _____ / _____

QAYBTA 2: TILMAAMAHA DARYEEL BIXIYAHA CAAFIMAAD

Si uu foomkan ansax u noqdo, fadlan:

Tallaabada 1: Calaamadee cudurka(rada) iyo nooce ka dhaafida la codsaday. Haddii ay caafimaad tahay qor **T** ku meel gaadh ama **P** joogto.
Tallaabada 2: La falanqee faa'iidooyinka iyo khataraha tallaalka waalidka ama masuulka
Tallaabada 3: Akhri Caddaynta Adeeg bixiyaha
Tallaabada 4: Ku daabac magacaaga, shahaadooyinkaaga, saxeexa, iyo taariikhaha Bogosyada 7-8

Tallaal	Shakhsiyeed/ Falsafadeed	Diineed	Caafimaad (T/P)**	Taariikda Dhammaadka wakhtiga Caafimaadka ku meel gaadhka ah
Gowracatada				
Jooniska B				
Bakteeriyada Hib oo keena cudurada sida qoorgooyaha iyo oof wareenka				
Jadeeco				
Qanjo bararka				
Kixda				
Oof wareenka				
Cudurka dabaysha				
Jadeeca Jarmalka				
Teetanadda				
Hablo baasta				
Dhammaan				

***Adeeg bixiyahu waxaa uu bixin karaa dhaafitaan caafimaad keliya haddii ay jiraan ka dayn dawo oo tallaalka ah.*

Caddaynta Adeeg bixiyaha

Waxaan caddaynayaa in:

- *Waxaan la falanqeeyay faa'iidooyinka iyo khataraha tallaalada waalidka/masuulka sharci sidii shuruud ay kaga dhaafayaan ilmahooda.*
- *Waxaan ahay qof haysta takhasus MD, ND, DO, ARNP ama PA ku haysta ruqsad hoosta cinwaanka 18 RCW.*
- *Xogta lagu bixiyay foomkan waa ay dhammaystirantahay oo waa sax.*

7. Ku daabac Magaca Adeeg bixiyaha iyo Takhasuska (MD, ND, DO, ARNP, PA)

8. Saxeexa Adeeg bixiyaha iyo Taariikhda

_____ / _____ / _____

[1] RCW 28A.210.080-090 "Ka hor ama maalinta u horaysa ee uu ilmahaagu soo xaadiro dugsi dadwayne iyo mid gaar aha ama xarun ruqsad haysata oo daryeelka ilmaha ah gudaha Gobolka Washington, waalidka ama masuulku waa in ay keenaan caddayn mid uun: (1) Tallaal buuxa, (2) bilowga iyo u hogaansanaanta jadwalka talaalka, sida ay farayaan sharciyada Guddida Caafimaadka Gobolku, ama (3) shahaadada ka dhaafida oo uu saxeexay waalid ama masuul oo waa in uu mid uun A) uu saxeexay bixiye daryeel caafimaad ama B) muujiyaa ka tirsanaanta kaniisad ama qayb diineed oo ka mamnuucda dhakhtarada daryeelka caafimaad in ay siiyaan daryeelka daawaynta caafimaad carruurta."

Washington State Department of Health

Certificate of Exemption

JOONISKA B:
Ka dhaafitaanka Xubin ahaan Diimeed oo KELIYA

FOR OFFICE USE ONLY CHILD'S LAST NAME _____ FIRST NAME _____ M.I. ____

OGAYSIIS: Dhammaystir dhinacan haddii aad ka tirsantahay kaniisad ama diin diidda isticmaalka daawaynta caafimaad.[1]

Haddii aad leedahay diidmo diimeed oo ah tallaalada, laakiin caqiidada ama baritaanka kaniisadaada ama diintu ogolaato in ilmahaaga ay daweeyaan xirfad yaqaano caafimaad sida dhakhtarka iyo kalkaalisooyinka, ka dib waa in aad isticmaashaa Dhinaca A ee shahaadadan ka Dhaafida.

TILMAAMAHA MASUULKA AMA WAALIDKA

Si uu foomkani sharci ahaan ansax ugu noqdo asbaabo xubun ahaansho diimeed, fadlan:

Tallaabada 1: Ku buuxi xogta wiilkaaga bogosyada 1-4

Tallaabada 2: Akhri Caddaynta Waalidka/Masuulka, oo ku sheeg xarfaha hore ee magacaaga meesha la sheegay:

Tallaabada 3: Bixi magaca kaniisadaada ama diinta aad xubinta ka tahay, oo ku daabac magacaaga, saxeex, iyo taariikhda Bogosyada 5-7

1. Magaca u Dambeeya ee Ilamaha

2. Magaca u Horeeya iyo Ka dhexe ee Ilmaha oo la soo Gaabiyay

3. Taariikhda Dhalashada (b/m/s)
_____/_____/_____

4. Sinjiga
☐ Lab ☐ Dhedig

Waxaan ahay waalidka ama masuulka sharci ee ilmaha kor lagu magacaabay oo ilmahayga waxaa laga dhaafay dhammaan tallaalada loo baahanyahay.

Caddaynta Waalidka/Masuulka

Waxaan fahamsanahay in:

- *Aan ilamhayga loo ogolaan in uu xaadiro dugsiga ama daryeelka ilmaha muddada uu dilaaco cudur aan ilmahayga si buuxda looga tallaalin.* _____ **(xarafka magaca)**
- *Ka dhaafida ilmahayga dhammaan tallaalada loo baahanyahay waxay keeni kartaa xanuun aad u halis ah, naafanimo, ama dhimasho ilmahayga ah ama kuwa kale. Waxaan fahmay khataraha iyo natiijooyinka suuragalka ah ee go'aankayga dhaafitaanka ilmahayga.* _____ **(xarafka magaca)**
- *Xogta lagu bixiyay foomkan waa ay dhammaystirantahay oo waa sax.* _____ **(xarafka magaca)**

Waxaan xaqiijinyaa in aan ka tirsanahay kaniisad ama diin taas oo baritaankeedu ka mamnuucda dhakhaatiirta siinta wax daryeelka caafimaad ah ilmahayga.

5. Magaca Kaniisada ama Diinta Taas oo aad Xubin ka tahay

6. Daabac Magaca Waalidka/Masuulka

7. Saxeexa iyo Taariikhda Waalidka/Masuulka

_____/_____/_____

1RCW 28A.210.090 "Waalidka iyo masuulka sharci waxay muujiyaan ka tirsanaanta kaniisad ama qayb diineed taas oo caqiiddada diineed ama baritaanku kaniisadu ka mamnuucda dhakhtarada daryeelka caafimaad in ay siiyaan daryeelka daawaynta caafimaad carruurta."

Haddii aad naafo tahay oo aad u baahantahay foomkan oo u qoran qaab kale fadlan wac 1-800-525-0127 (TDD/TTY Wac 711)