

## Tsab Ntawv Thov Nyiaj Pab

<p style="text-align: center;"><b>Lub Vas-thib Rau Hnub No (MM/DD/YYYY)</b></p> <p style="font-size: small;">Yuav tsum xa rov qab tsis pub dhau 30 hnub</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Ntaubntawv Ntawm Kev Mob Nkeeg #</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>Tus Neeg Lav Ris Cov Nqi #</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>Raug xa tuaj ntawm</b></p>	

**Tus Neeg Ua Tsab Ntawv Tuaj Thov (Lub Npe, lub Middle, Lub Xeem)**

<b>NTAWV EES-XUS-LEES KHO MOB</b>	
<i>Yog tias muaj, ces qhia cov ntaubntawv thiab muab daim nqaub npav ees-xus-tees xa nrog</i>	
<p style="text-align: center;"><b>Lub Koos-pas-nis Rau Qhov Ees-xus-tees Lub Npe thiab Chaw Nyob</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Tus Nabnpawb Rau Txoj Cai Tswjfwm (Policy Number)</b></p>

<b>QHOV CHAW TAU TXAIS KEV KHO MOB</b>	
<input type="checkbox"/> Gundersen Lutheran Medical Center/Cov Chaw Kho Mob	<input type="checkbox"/> Gundersen St. Joseph's Hospital thiab Cov Chaw Kho Mob
<input type="checkbox"/> Gundersen Boscobel Area Hospital thiab Cov Chaw Kho Mob	<input type="checkbox"/> Gundersen Tri-County Hospital thiab Cov Chaw Kho Mob
<input type="checkbox"/> Gundersen Palmer Lutheran Hospital thiab Cov Chaw Kho Mob	<input type="checkbox"/> Gundersen Moundview Hospital thiab Cov Chaw Kho Mob
<input type="checkbox"/> Gundersen St. Elizabeth's Hospital thiab Cov Chaw Kho Mob	

<b>THOV KO TUS CIM RAU COV KEM NTAWV UAS YOG THIAB MUAB TEJ NTAUBNTAWV XA NROG UA POVTHAWV</b>	
<input type="checkbox"/> Tau txais Medicaid, tiamsis tsis yog rau hnub tau txais kev kho mob lossis yog hom kev kho mob uas luag tsis kam them	<input type="checkbox"/> Tuag tsis muaj dab tsi cob rau tus nyob tom qab

<input type="checkbox"/> Tsis muaj chaw nyob - Piav saib:	<input type="checkbox"/> Raug kaw nyob tom qhov taub
---	--

**THOV MUAB COV QAUV NTAWV HAIS HAUV QAB NO LUAM XA NROG TUAJ,  
TAG CES UA TSAB NAWV KOM TIAV ES KOS NPE RAU TSAB NTAWV THOV NO**

<input type="checkbox"/> Cov qauv ntawv qhia txog cov 401K/So Tsis Ua Haujlwm Lawm/CD/etc.	<input type="checkbox"/> Sau ib tsab ntawv piav txog koj tej nyiajtxiag teebmeem tej
<input type="checkbox"/> Cov qauv tw tshev koj ua zog tau txais tag rho txij li 30 Hnub	<input type="checkbox"/> Cov Qauv Ntawv Txog Cov Nyiaj Xaus-Sau Uas Pab Tuaj (yog tau txais)
<input type="checkbox"/> Cov qauv ntawv qhia txog tias poob haujlwm txij li 30 hnub	<input type="checkbox"/> Cov qauv ntawv qhia txog nyiajtxiag ntawm lub tshevees thiab xev-vees ntawm lub txhab tso nyiaj
<input type="checkbox"/> Cov qauv ntawv qhia txog tej nqi se them rau tej vajtsev	<input type="checkbox"/> Cov qauv ntawv qhia txog tus nqi tsev uas tseem them tsis tau tag

**Puas Tau Ua Ntaubntawv Them Se Rau Tseemfww? Yog koj xav tau koj tsab qauv ntawv them se, ces hu rau 1-800-829-1040**

Tau ua - Thov xa tsab ntawv ua them se zaum kiag tag los no thiab tej ntaubntawv txuas nrog tsab ntawv them se no tuaj.

Tsis tau - Piav saib yog vim li cas:

**Kuv tau ua ntaubntawv mus thov lossis kuv yuav ua ntaubntawv mus thov tseemfww tebchaws lossis tseemfww hauv xeev cov ntawv kho mob...**

Tau ua

Tsis tau ua - Tsis yog neeg xam-xaj

Tsis tau ua - Tau nyiaj ntau hwv

Tsis tau ua - Vim lwm yam Thov piav saib yog vim li cas:

**TUS E-MAIL NYIAM SIV RAU XA XOY**

Kuv tau taub tias cov ntawv sau hauv email mas yog lus ncaj qha, tsis yog lus zais mas vim li ntawd kuj muaj kev txhawj xeeb tias cov lus nyob rau hauv emails no mas yog xa mus yuav kem, lossis lwm tus neeg tsis muaj cai nyeem lam nkag tau mus pom es nyeem txog los kuj muaj. Kuv xav thov Gundersen Health System xa tej lus txog ntawm tsab ntawv thov nyiaj pab kho mob no rau hauv email tuaj rau kuv. Kuv tau taub tias kuv muaj cuab kav muab qhov kev thov no lawb pov tseg tau txhua lub sijhawm.	<input type="checkbox"/> Xav <input type="checkbox"/> Tsis Xav
---	---

**Qhov Chaw E-mail:**

**TUS NEEG MOB/TUS LAV XYUAS LUB LUAG HAUJLWM**

**Kos tus cim rau ib qho hauv qab no:**  Ib Leeg  Muaj Txij Nkawm  Pojntsuam Yawgntsuam  
 Pojnrauj Yawg Nraug  Niamtxiv Sib Cais Nyob

<b>Lub Npe (Lub Npe, Middle, Lub Xeem)</b>		<b>Tus Xaus-Sau Nabnpawb</b>	<b>Hnub Yug (MM/DD/YYYY)</b>
<b>Chaw Nyob</b>	<b>Lub zos</b>	<b>Lub Xeev</b>	<b>Tus Zip Code</b>
<b>Pib Hnub:</b>	<b>Txog Rau Hnub:</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>
<b>Tus Xovtooj Nabnpawb</b>		<b>Tsevneeg Muaj Tsawg Leej (Tus Neeg Mob, Tus Txijnkawm &amp; Cov Tos Yus Yug)</b>	
<b>Kev Ua Zog</b>  <input type="checkbox"/> Ua Puv Sijhawm (Full-time) <input type="checkbox"/> Ua Tsis Puv Sijhawm (Part-time) <input type="checkbox"/> Ua Haujlwm Rau Yus Tus Kheej <input type="checkbox"/> Poob Haujlwm <input type="checkbox"/> Neeg Kawmntawv <input type="checkbox"/> Los So Noj Nyiaj Laus		<b>Qhov Chaw Ntiav Zog Lub Npe thiab Qhov Chaw Nyob</b>	
<b>Hnub Raug Ntiav Ua Zog (MM/DD/YYYY)</b>	<b>Txoj Haujlwm Tuav</b>	<b>Nquag Tau Txais Nqi Zog Tsawg Zaus</b>  <input type="checkbox"/> Ib As-thiv Ib Zaug <input type="checkbox"/> Ob As-thiv Ib Zaug <input type="checkbox"/> Ib Hlis Ib Zaug <input type="checkbox"/> Ib Hlis Ob Zaug	<b>Puas muaj luag lwm tus muab koj tso rau hauv lawv cov ntaubntawv sau se?</b>  <input type="checkbox"/> Muaj <input type="checkbox"/> Tsis muaj  Yog muaj, ces yuav tsum muab tus neeg ntawd daim qauv ntawv sau se xa nrog tuaj
<b>Poob Haujlwm (MM/DD/YYYY)</b>  <b>Pib Hnub:</b> _____  <b>Txog Rau Hnub:</b> _____		<b>Qhov Nyiaj Khwv Tau Tag Nrho Ntawm ib Lub Hli Twg</b>  <b>\$</b> _____	<b>Qhov Nyiaj Tau Los Ib Lub Hli Twg Ntawm SSI/SSDI</b>  <b>\$</b> _____

**LWM COV NYIAJ UAS NIAJ HLI TAU NKAG LOS**

*Thov muab tej ntaubntawv povthawj rau qhov nyiaj no xa nrog tuaj*

<b>Lwm Yam Nyiaj Ua Zog</b>	\$ _____	<b>Nqi Nyiaj Xaub Tsev Rau Luag Nyob Tau Los</b>	\$ _____	<b>Nyiaj Tus Txij Nkawm Muab Yug Yus/ Nyiaj Them Tuaj Yug Cov Menyuum</b>	\$ _____
-----------------------------	----------	--	----------	---	----------

**TUS TXIJ NKAWM**

*Yog muaj*

<b>Lub Npe (Lub Npe, Middle, Lub Xeem)</b>	<b>Tus Xaus-Sau Nabnpawb</b>	<b>Hnub Yug (MM/DD/YYYY)</b>	<b>Tus Xovtooj Nabnpawb</b>
<p align="center"><b>Kev Ua Zog</b></p> <input type="checkbox"/> Ua Puv Sijhawm (Full-time) <input type="checkbox"/> Ua Tsis Puv Sijhawm (Part-time) <input type="checkbox"/> Ua Haujlwm Rau Yus Tus Kheej <input type="checkbox"/> Poob Haujlwm <input type="checkbox"/> Neeg Kawmntawv <input type="checkbox"/> Los So Noj Nyiaj Laus		<p align="center"><b>Qhov Chaw Ntiav Zog Lub Npe, Qhov Chaw Nyob, thiab Tus Xovtooj Nabnpawb</b></p>	
<b>Hnub Raug Ntiav Ua Zog (MM/DD/YYYY)</b>	<b>Txoj Haujlwm Tuav</b>	<p align="center"><b>Nquag Tau Txais Nqi Zog Tsawg Zaus</b></p> <input type="checkbox"/> Ib As-thiv Ib Zaug <input type="checkbox"/> Ob As-thiv Ib Zaug <input type="checkbox"/> Ib Hlis Ib Zaug <input type="checkbox"/> Ib Hlis Ob Zaug	<p align="center"><b>Puas muaj luag lwm tus muab koj tso rau hauv lawv cov ntaubntawv sau se?</b></p> <input type="checkbox"/> Muaj <input type="checkbox"/> Tsis Muaj  Yog muaj, ces yuav tsum muab tus neeg ntawd daim qauv ntawv sau se xa nrog tuaj
<p align="center"><b>Poob Haujlwm (MM/DD/YYYY)</b></p>  <p><b>Pib Hnub:</b> _____</p> <p><b>Txog Rau Hnub:</b> _____</p>	<p align="center"><b>Qhov Nyiaj Khwv Tau Tag Nrho Ntawm ib Lub Hli Twg</b></p> <p>\$ _____</p>	<p align="center"><b>Qhov Nyiaj Tau Los Ib Lub Hli Twg Ntawm SSI/SSDI</b></p> <p>\$ _____</p>	

**COV TOS YUS YUG**

*Yog coob tshaj 6 leej tos yus yug siv dua lwm daim nplooj ntawv los sau*

Lub Npe Tag Nrho	Kev sib txheeb ze	Hnub Yug (MM/DD/YYYY)	Muab tso rau hauv cov se tias yog tus neeg tos yus yug?	
1.			<input type="checkbox"/> Muaj	<input type="checkbox"/> Tsis muaj
2.			<input type="checkbox"/> Muaj	<input type="checkbox"/> Tsis muaj
3.			<input type="checkbox"/> Muaj	<input type="checkbox"/> Tsis muaj
4.			<input type="checkbox"/> Muaj	<input type="checkbox"/> Tsis muaj
5.			<input type="checkbox"/> Muaj	<input type="checkbox"/> Tsis muaj
6.			<input type="checkbox"/> Muaj	<input type="checkbox"/> Tsis muaj

**COV KEV SIV NYIAJ LOJ**

HOM SIV	IB HLI TWJ THEM NPAUM CAS	TUS NQI NTAWM YAM KHOOM	TUS NQI TSEEM TSHUAM THEM TSIS TAU TAG
Them Nqi Xauj	\$	\$	\$
Lub Tsev Niajhnub Nyob	\$	\$	\$
Lub Tsev Thib Ob (2nd Mortgage)	\$	\$	\$
Qhov Chaw Nyob Thib Ob/ Lub Tsev Mus Phav So Nyob Ua Si/ Av	\$	\$	\$

Tsis muaj hlo li - Piav saib ua cas koj thiaj tsis muaj nqi xauj tsev lossis nqi them yuav tsev:

**TSHEB TSAV/MAUS-TAUS/TSHEB LOJ TSAV NCIG UA SI**

HOM TSHEB/YAM TWG/HOM QAUV TSHEB/XYOO			IB HLI TWJ THEM NPAUM CAS	TUS NQI NTAWM YAM KHOOM	TUS NQI TSEEM TSHUAM THEM TSIS TAU TAG
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
Nyaj Laus	\$	Nyaj Xiam Oob Khab	\$	Nyaj Poob Haujlwm	\$
Lwm yam nyiaj. Qhov Nyiaj Tau Los	\$	Nyaj tau ua tub rog	\$	Qhov Nyiaj Tau Paj Laum/Qhov Nyiaj Paj Laum Faib Tuaj	\$

**TEJ KHOOM NYIAJTXIAG MUAJ NQIS**

Nyaj Tshuav Nyob Rau Tshev-kees	\$	Nyaj Tshuav Nyob Rau Xev-vees	\$
Nyaj Tso Ua Lag Luam Stocks/Bonds	\$	CD	\$
401K	\$	IRA	\$
403B	\$	Lwm yam/HAS/FSA	\$

**NTAWV POV THAWJ:** Kuv lav paub tias cov nyiaj txiag/tej nqi uas hais saum toj no puav leej yog lus ncaj lus ncees thiab muaj tseeb. Thov kom koj paub tias tejzaum peb kuj yuav muab cov lus koj hais piv xyuas ua ke nrog rau cov ntaubntawv qhia txog koj cov klhe-div (credit report). Kuv tau taub tias yog kuv xwb tim qhia tej lus tsis ncaj rau tsab ntawv thov no, mas kuv yuav tsis muaj cuab kav tau txais nyiajtxiag pab thiab cov nyiajtxiag uas kam muab rau kuv ntawd tejzaum kuj yuav raug thim rov qab, thiab kuv yuav yog tus ris tag nrho cov nqi kho mob.

**YUAV TSUM SAU LUB NPE KO RAU MAS TSAB NTAWV THOV NYIAJ NO THIAJ RAUG COJ MUS UA**

Tus Neeg Mob/Tus Lav Xyuas Lub Luag Haujlwm Lub Npe Kos	Hnub tim
Tus Txij Nkawm (Yog muaj)	Hnub tim