

Howard County ngandamnak bu Sianginn-hmun ngandamnak tuah dingmi hmunlai Si lei le innchungkhar kong he pehtleih mi biahalnak

Hngakchia Min:	Tu ni ni le thla:
----------------	-------------------

Inchungkhar ngandamnak theihternak			
Hngakchia i a chungkhar (hringtu nu le pa, u le nau, pi le pu) nih a tang lei zawtnak an ngei bal maw?			
Ngandam lonak harnak	Ngei	NgeiLo	Zei Innchungkhar chungtel
Khuhrin zawtnak			
zun thlum zawtnak			
Lungthin lei zawtnak/ lunthin lei peh in thlop harnak			
thisen thalo zawtnak			
Adang:			

Aho dah hi sianghgakchia i a sibawi si?

Min: _____ Zung Telifawn numar: () - _____

Umnak inn hmun leihsa: _____

Zeitik dah na fa pumsa ngandamnak hneksaknak a sibawi he hnu bik ai zoh?

Ni le thla

Zangfahnak in na si cawknak hmun pharmacy a min le a telifawn numar ttial tuah.

Amin: _____ Telifawn numar: () - _____

Hngakchia ngandamnak theihternak

Zaangfahnak in na fa nih a ngeih mi zawt nak poah ah hmelchunhnak tuah

<input type="checkbox"/> Khuhrin zawtnak	<input type="checkbox"/> I hliplau ngainak bau in ningcang lo	<input type="checkbox"/> thi chuah zawtnak	<input type="checkbox"/> lungthin nuam loin um zawtnak
<input type="checkbox"/> Zun thlum zawtnak	<input type="checkbox"/> Hnakhaw pornak (atu le atu)	<input type="checkbox"/> tluk/hnuhdawh zawtnak	<input type="checkbox"/> lufah zawtnak (atu le atu)
<input type="checkbox"/> Hna lei zawtnak	<input type="checkbox"/> lung thin zawtnak	<input type="checkbox"/> ruh fah zawtnak	<input type="checkbox"/> thisen thalo zawtnak
<input type="checkbox"/> TB zawtnak	<input type="checkbox"/> mit lei zawtnak	<input type="checkbox"/> a dang zawtnak:	_____
<input type="checkbox"/> pum he aa keih lo mi (si he tel in tial dih): _____			

Na fa sizung a kai bal a si ah cun zangfahnak in sizung a kai ni le thla le a ruang rak tial:

Zaangfahnak in na fa nih a din mi si pawl, sibawi nih hi si hi na din lai tiah pekmi le mah ten si zuarnak ah cawk mi cazin van ttial:
