



Kev sau daim foos no yog yus yeem yus. Yuav tsis kam tsis saib xyuas koj uas saib raws koj cov lus teb. Tej ntaub ntawv no yog ntiag tug.

Tswv Cuab Lub Npe:	Hnub Yug:	Tus Npawb ID:
--------------------	-----------	---------------

Thov kos rau ib qho:

1	Txij thaum koj tuaj ntsib tus kws kho hniav los nws twb ntev tshaj 12 lub hlis lawm puas yog?.....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
2	Puas yog mob koj li hniav thaum noj yam txias, sov, los sis khoom qab zib?*	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
3	Koj puas mob qhov ncauj los sis pos hniav?*	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
4	Puas yog koj muaj qhov kis mob rau qhov ncauj los sis hniav?*	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
5	Puas yog koj muaj ib tug hniav los sis ntau tus hniav dam lawm?*	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
6	Puas yog koj qhov ncauj qhuav? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
7	Puas yog koj li pos hniav los ntshav thaum koj txhuam los sis yaug qhov ncauj?*	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
8	Puas yog yav tag los koj tau kho pos hniav (ncauj hniav)? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
	Yog tias yog, sau hnub tim koj mus ntsib kws kho hniav zaum dhau los: _____		
9	Puas yog koj rau tag nrho los sis ib feem ntawm hniav cuav? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
10	Puas yog koj cev xeeb me nyuam lawm?.....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
11	Koj puas tau mus ntsib ib tus kws kho mob tas li rau kho mob loj? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
	Yog tias yog, xaiv txhua qhov uas phim siv rau: <input type="checkbox"/> mob khaws xaws <input type="checkbox"/> cov mob ntshav qab zib <input type="checkbox"/> mob raum <input type="checkbox"/> Lwm yam: _____		
12	Puas yog koj tab tom tau txais kev siv duab ci hluav taws xob los sis khes mis los kho tus mob?.....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
13	Puas yog muaj los sis tau txais lus qhia tias koj muaj kev puas siab ntsws, cwj pwm los sis lub cev xiam oob qhab?.....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
14	Puas yog koj tau mus rau chav kho mob xwm txheej ceev rau kho teeb meem hniav nyob rau yav dhau los? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
	Yog tias yog, thov piav qhia: _____		
15	Puas yog koj muaj cov yam ntxwv uas tsis yog muaj mob/kev koom nrog zej tsoom uas muaj feem cuam tshuam rau tus tswv cuab qhov muaj cai mus txais kev kho mob? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
	Yog tias yog, xaiv txhua qhov uas phim siv rau: <input type="checkbox"/> khoom noj <input type="checkbox"/> vaj tsev <input type="checkbox"/> kev thauj mus los <input type="checkbox"/> Lwm Yam: _____		
16	Lus Askiv puas yog hom lus nyiam hais tshaj nyob ntawm tsev? .....	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>
	Yog tias tsis yog, yam lus nyiam hais tshaj yog lus: _____		
17	Kuv tso cai los txais kev xa xov raws kev xa ntawv hauv xov tooj/email los ntawm LIBERTY Dental Plan (Lub Phiaj Xwm Kho Hniav) los pab tswj kuv li kev noj qab haus huv ntawm qhov ncauj. Xov Tooj Ntawm Tes _____ Email _____	Yog <input type="checkbox"/>	Tsis Yog <input type="checkbox"/>

*\*Yog tias koj muaj mob, mob o, los ntshav, los sis kis mob thov txuas lus rau LIBERTY tam sim los thov kev pab.*

**Kuv nkag siab tias tej ntaub ntawv no yuav tsis muab nthuav tawm mus rau kuv lub phiaj xwm kho hniav tshiab.**

Kos Npe: \_\_\_\_\_ Hnub Tim: \_\_\_\_\_

Thov muab xa rov qab mus rau: LIBERTY Dental Plan, P. O. Box 26110, Santa Ana, CA, 92799-6110