

ສິ່ງທີ່ຄາດຫວັງ: ຂໍ້ຄວາມກ່ຽວຂ້ອງການເຂົ້າໄປເຖິ່ງສະຖານທີ່ສັກຢາວັກຊື່ນ ໂຄວິດ-19 ຂອງລັດ

[ດິນຕືນວ່ນ]

[ຜູ້ຫຼັກທາຍຢູ່ບ່ອນຈອດລົດ] ສະບາຍດີຕອນເຊົ້າ! ທ່ານມີນັດໝາຍມີນີ້ບໍ່?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ແມ່ນ, ພວກເຮົາມີການນັດໝາຍ.

[ຜູ້ຫຼັກທາຍຢູ່ບ່ອນຈອດລົດ] ແມ່ນ, ທ່ານມີນັດໝາຍ, ດີ້ຫຼາຍ. ພວກທ່ານຫັງສອງຄົນມີອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 18 ປີ ບໍ່.

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ແມ່ນ, ພວກເຮົາມີອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 18 ປີ.

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ຕີແລ້ວ. ທ່ານຄົນໄດ້ຄົນໜຶ່ງມີບັນຫາເລື່ອງຄວາມພິການ, ບັນຫາໃນການເຕືອນໄຫວ ຫຼື ບັນຫາໃນການຍ່າງບໍ່?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ບໍ່ແມ່ນ

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ຕີແລ້ວ. ສິ່ງທີ່ກຳລັງຈະເກີດຂຶ້ນ ແມ່ນທ່ານຈະເຕີມໄປຂ່າງໜ້າ. ບຸກຄົນທີ່ໄສ່ຊຸດສີສົມ ຈະພາທ່ານໄປທາບ່ອນ ຈອດລົດ. ຫຼັງຈາກທ່ານຈອດລົດແລ້ວ, ທ່ານຈະຕັ້ງໄປທາເຕັ້ນໃຫຍ່. ຂໍໃຫ້ໂຊກາດີ.

[ດິນຕືນວ່ນ]

[ຜູ້ຫຼັກທາຍດ້ານນອກ] ເອົາສິ່ງນີ້ປຶກຜັນຂັດປາກທີ່ທ່ານກຳລັງໃສ່. ຕອງກຽມບາໂຄດຂອງທ່ານໃຫ້ພ້ອມ. ໄປທາງເບື້ອງຂວາຂອງເຕັ້ນ.

[ດິນຕືນວ່ນ]

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ທຸກສະຖານທີ່ສັກຢາວັກຊື່ນຂອງລັດ ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານ.

[ພະນັກງານທີ່ຢູ່ດ້ານໃນ] ທ່ານເປັນແນວໃດ? ໃຫ້ຂອຍເບິ່ງບາໂຄດສໍາລັບການນັດໝາຍຂອງທ່ານໄດ້ບໍ່? ໂອດ ຂໍໃຫ້ທ່ານຮັບໜີວ ລົງທາງນີ້. ພວກເຮົາຈະເບິ່ງແຍງທ່ານຢູ່ບ່ອນນັ້ນ ແລະ ພາທ່ານໄປທາໂຕະ.

[ດິນຕືນວ່ນ]

[ພະນັກງານທີ່ປະຈຳຢູ່ຊອ່ອງທາງ] ພວກທ່ານເປັນແນວໃດ, ພວກທ່ານກຽມພ້ອມແລ້ວບໍ່, ທ່ານຕື່ນເຕັ້ນບໍ່? ຕີແລ້ວ, ຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນສິ່ງ ທີ່ງ່າຍທີ່ສຸດ. ທ່ານບໍ່ຕັ້ງໄດ້ໃຫ້ຂັບໂຄດຂອງທ່ານອີກຕໍ່ໄປ, ພວກເຮົາຈະສືບຕໍ່ ແລະ ພວກເຮົາຈະເລືອກມັນດ້ວຍເບີໂທລະສັບຂອງ ທ່ານ. ດັ່ງນັ້ນ ເມື່ອທ່ານກຽມພ້ອມແລ້ວ ພວກເຮົາຈະສົ່ງທ່ານໄປຊ່ອງທາງທີ່ໜຶ່ງ.

[ດິນຕືນວ່ນ]

[ພະນັກງານລົງທະບຽນ] ສະບາຍດີ, ສະບາຍດີຕອນເຊົ້າ. ຂໍເບີໂທລະສັບທີ່ທ່ານໃຊ້ລົງທະບຽນໄດ້ບໍ່? ຂ້າພະເຈົ້າຂໍໃຫ້ທ່ານແຈ້ງ ຊື່ຂອງທ່ານ ແລະ ວັນເດືອນປີເກີດໄດ້ບໍ່? ນີ້ແມ່ນເຂັ້ມທຳອິດຂອງທ່ານບໍ່?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ແມ່ນ

[ພະນັກງານລົງທະບຽນ] ທ່ານມີອາການໂຄວິດໄດ້ຫຶ່ງບໍ່ມີນີ້?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ບໍ່ແມ່ນ

[ພະນັກງານລົງທະບຽນ] ທ່ານໄດ້ໄກ້ຊີດ ຫຼື ສຳພັດ ກັບຜູ້ທີ່ເປັນໂຄວິດພາຍໃນ 14 ວັນຜ່ານມານີ້ມາບໍ່?

ສື່ງທີ່ຄາດຫວັງ: ຂໍ້ຄວາມກ່ຽວກັບການເຂົ້າໄປທີ່ສະຖານທີ່ສັກຢາວັກຊືນໂຄວິດ-19 ຂອງລັດ

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ບໍ່ແມ່ນ

[ພະນັກງານລົງທະບຽນ] ນີ້ແມ່ນຂໍ້ມູນຈຳນວນທີ່ກ່ຽວກັບວັກຊືນ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເອົາໄປນຳ ແລະ ລາວຈະບອກທ່ານວ່າຈະຕ້ອງໄປໃສ.

[ພະນັກງານຢູ່ດ້ານໃນ] ສະບາຍດີ ທ່ານຍົງ. ທ່ານຕາມຂ້າພະເຈົ້າທັນບໍ່.

[ດິນຕິນວ່ນ]

[ພະນັກງານສັກວັກຊືນ] ລົບກວນທ່ານແຈ້ງຊື່ເຕັມ ແລະ ວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານໄດ້ບໍ? ຂ້າພະເຈົ້າຂໍ້ຖາມຄໍາຖາມຈຳນວນທີ່ງ ແກ່ທ່ານແບບໄວງ. ຊື່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ ຊື້ນ ສະກິນເມີ, ຂ້າພະເຈົ້າ ຈະສັກວັກຊືນໃຫ້ທ່ານມີນີ້. ທ່ານໄດ້ສັກວັກຊືນພາຍໃນ 14 ວັນຜ່ານມານີ້ບໍ?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ບໍ່ແມ່ນ

[ພະນັກງານສັກວັກຊືນ] ທ່ານມີອາການໝາວ ຫຼື ຕ້າຍກັບເປັນໄຂ້ຫວັດບໍ?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ບໍ່ແມ່ນ

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ທ່ານຈະຖືກສອບຖາມກ່ຽວກັບອາການໝູມແພັດຕ່າງໆ ຫຼື ປະຕິກິລິຍາຕໍ່ການເກີດໝູມແພັດໃນໄລຍະຜ່ານມາຕໍ່ຢາ ວັກຊືນ.

[ພະນັກງານສັກຢາວັກຊືນ] ແລະທ່ານມີຄໍາຖາມຫຍັງບໍ?

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ມັນຈະເຈັບບໍ?

[ພະນັກງານສັກຢາວັກຊືນ] ທ່ານອາດຈະບໍ່ຮູ້ສຶກຫຍັງເລີຍ, ທ້າທ່ານຮູ້ສຶກ ມັນຈະຮູ້ສຶກຫົວຍກວ່າຖືກຢືກ. ທ່ານສາມາດສືບຕໍ່ ແລະ ເດັ່ນເບື້ອງຊ້າຍຂອງທ່ານໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າ.

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮູ້ ມັນສຳເລັດແລ້ວ!

[ພະນັກງານສັກຢາວັກຊືນ] ນີ້ແມ່ນບັດສັກຢາວັກຊືນຂອງທ່ານ. ສິ່ງທີ່ທ່ານຈະເຮັດແມ່ນ ທ່ານຈະຕື່ມຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃສ່ບ່ອນນີ້ ແລະ ທ່ານຈະຕ້ອງນຳເອົາບັດນີ້ນຳນໍາ ໃນເວລາມາຮັບການສັກຢາວັກຊືນຂອງທ່ານຕັ້ງທີ່ສອງ. ນີ້ແມ່ນບ່ອນທີ່ທ່ານຈະປະກອບເອກະສານ ສຳລັບເຂັ້ມທີ່ສອງຂອງທ່ານ. ຕອນນີ້ ທ່ານສາມາດອອກໄປໄດ້ -- ຢ່າງໄປບ່ອນນັ້ນ ໄປພື້ນທີ່ເພື່ອຕິດຕາມ ດ້ວນຫຼັງຂອງຜ້າກັ້ງສີດຳ. ທ່ານຈະຕ້ອງລຳທັງຢູ່ບ່ອນນັ້ນເປັນເວລາ 15 ນາທີ ແລະ ຈາກນັ້ນ ທ່ານຈຶ່ງຈະສາມາດໄປໄດ້!

[ດິນຕິນວ່ນ]

[ພະນັກງານຕິດຕາມ] ສະບາຍດີ, ສະບາຍດີຕອນເຂົ້າ! ກະລຸນາ ຈັບເອົາຕັ້ງນັ້ງຢູ່ດ້ານນີ້. ທ່ານຈະຕ້ອງພັກເປັນເວລາ 15 ນາທີ. ຍົກມີຂອງທ່ານຂຶ້ນເດີ ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ສິ່ງວັງວິນໃຈ. ແລະ ເມື່ອທ່ານພັກຜ່ອນສຳເລັດ 15 ນາທີແລ້ວ, ທາງອອກຂອງທ່ານ ແມ່ນຢູ່ເບື້ອງຊ້າຍ.

[ດິນຕິນວ່ນ]

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] 15 ນາທີ ຜ່ານໄປ.

[ດິນຕິນວ່ນ]

[ຂໍ້ຄວາມເທິງໝ້າຈຳ] ຖ້າຍຮູບແຂວັງ ຢູ່ບ່ອນແຊວັງ! ຖ້າຍລົງສື່ສານມວນຊືນ #ຖືກແຂນເສື້ອຂອງທ່ານຂຶ້ນMN.

[ດິນຕິນວ່ນ]

[ຂໍ້ຄວາມຢູ່ໜ້າຈຳ] ຈັດຕາຕະລາງນັດສັກຢາວັກຊືນໂຄວິດ-19 ມີນີ້! Vaccineconnector.mn.gov ຫຼື ໂທ 833-431-2053 (ວັນຈັນ-ວັນສຸກ 9 ໂມງເຊົ້າ – 7 ໂມງແລງ, ວັນເສົ້າ 10 ໂມງເຊົ້າ – 6 ໂມງແລງ)

ສື່ງທີ່ຄາດຫວັງ: ຂໍ້ຄວາມກ່ຽວກັບການເຂົ້າໃປທີ່ສະຖານທີ່ສັກຢາວັກຊືນໂຄວິດ-19 ຂອງລັດ

[ຕົນຕື່ມວນ]

Minnesota Department of Health
Communications Office
PO Box 64975
St. Paul, MN 55164-0975
651-201-4989
health.communications@state.mn.us
www.health.state.mn.us

5/12/21 (Lao)

ຕ້ອງການໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນນີ້ເປັນຮູບແບບອື່ນ, ໂທກທາ: 651-201-4989