

د روغتیايي مراقبتونو د خدماتو حقونه او مسؤلیتونه

Health Care Coverage Rights and Responsibilities

د روغتیايي مراقبتونو په ټولو خدماتي پورگرامونو کې ستاسو حقونه (هغه موارد چې موږ یې باید ترسره کړو)

ستاسو سره د غوښتل شویو فورمو د لوستلو او ډکولو په برخه کې مرسته. درنورې مرستې لپاره کولی شئ د 1-877-501-2233 شمېرې له لارې د ټولنیزو او روغتیايي خدماتو له وزارت (DSHS) سره اړیکه ونیسئ.

تاسو ته به وړیا ډول او په وخت سره د ترجمان یا ژباړن چمتو کول ترڅو له DSHS یا د روغتیايي مراقبتونو له ادارې (HCA) سره د خبرو په وخت کې ستاسو سره مرسته وکړي.

ستاسو د شخصي معلوماتو پټ ساتل لیکن موږ د مستحقیت د معلوماتو او نوملېکې په موخه باید ستاسو ځینې معلومات له نورو ایالتي او فدرالي اداراتو، مالي تاسیساتو، او د HCA له قرارداديانو سره شریک کړو.

که چېرې د DSHS یا HCA له پرېکړې یا تشخیص سره موافق نه یاست او دا پرېکړه روغتیايي خدماتو، اوږدمهاله ملاتړ (LTSS)، یا روغتیايي پلان ته ستاسو پر مستحقیت باندې اغېزه کوي، نو تاسو ته د استیناف د غوښتنې فرصت درکول. که چېرې د استیناف غوښتنه وکړئ، نو ستاسو قضیه به له سره وڅېړل شي. کولی شئ د 1-877-501-2233 شمېرې له لارې د DSHS د مشتریانو د خدماتو او اړیکې له مرکز سره اړیکه ونیسئ او یا په خپله سیمه کې د ټولنیزو خدماتي دفتر ته مراجعه وکړئ ترڅو د DSHS په پروگرامونو کې د استیناف غوښتنې په هکله معلومات ترلاسه کړئ.

که چېرې مو استیناف غوښتنه د Washington Apple Health د هغو روغتیايي مسائلو په هکله وي چې له بیاکتنې وروسته لا هم نا حل پاتې شوي دي، نو تاسو ته به د اداري استماعي غوښتنه وشي.

ستاسو سره مناسب چلند. تبعیض یو غیر قانوني عمل دی. د DSHS او HCA فعالیت د ټولو فدرالي بشري قوانینو سره منطبق دی او د هېڅ ډول نژاد، رنګ، ملیت، سن، معلولیت، یا جنسیت پر اساس له چا سره تبعیضي چلند نه کوي. DSHS او HCA له هېڅوک د هغوی د نژاد، رنګ، ملیت، سن، معلولیت، یا جنسیت پر اساس له خپلو خدماتو نه مستثنی کوي او مختلف چلند نه ورسره کوي.

همدارنګه، DSHS او HCA د ټولو ایالتي قوانینو مطابق فعالیت ترسره کوي او د قوم، جنسیت، جنسیتي حالت یا هویت، جنسیتي تمایل، مدني حالت، دین، نظامي سابقې یا نظامي حالت، او یا د معلول کس له خوا د تربیه شوي سږي یا خدماتي حیوان د استفادې پر اساس له چا سره تبعیضي چلند نه کوي.

DSHS او HCA:

- معلولو کسانو ته وړیا مرسته او خدمات وړاندې کوي ترڅو هغوی وکولی شي زموږ سره په مؤثره بڼه اړیکه ونیسي، چې دا خدمات په لاندې ډول دي:
- متخصص او معتبر ترجمانان
- په نورو فارمتونو کې لیکل شوي معلومات (لوې لوڅې، غریز معلومات، د لاسرسي وړ برقي فارمتونه، نور فارمتونه)
- هغو کسانو ته د ژبې په برخه کې وړیا خدمات وړاندې کوي چې اصلي ژبه یې انګلیسي نه ده، مثلاً لاندې خدمات:
- متخصص ترجمانان
- په نورو ژبو کې لیکل شوي معلومات

که چېرې دې خدماتو ته اړتیا لرئ، د 1-877-501-2233 ته زنګ ووهئ.

که چېرې فکر کوئ چې DSHS یا HCA نه دي توانېدلي چې تاسو ته دا خدمات وړاندې کړي او یا یې ستاسو سره کوم تبعیضي چلند کوي، کولی شئ لاندې پټې ته خپل شکایت ثبت کړئ:

DSHS •

ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
فکس: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov

HCA Division of Legal Services •

ATTN: Compliance Officer
PO Box 42704
Olympia, WA 98504-2704
1-855-682-0787
فکس: 1-360-586-9551
compliance@hca.wa.gov

کولی شئ شکایت مو د ایمیل، تلفون، فکس، یا په حضور ډول ثبت کړئ. که چېرې د شکایت د ثبتولو په برخه کې مرستې ته اړتیا لرئ، د DSHS د رغوونکو قوانینو یا د HCA د حقوقي خدماتو له څانګې سره اړیکه ونیسئ او مرسته ترلاسه کړئ.

همدارنګه کولی شئ د مدني قانون د تخلف په هکله خپل شکایت په آنلاین ډول د متحده ایالاتو د روغتیايي او بشري خدماتو د وزارت د مدني حقونو په <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> وېبسایټ کې ثبت کړئ، او یا د لاندې پوست یا تلفون له طریقه:

د روغتیايي مراقبتونو په ټولو خدماتي پورگرامونو کې ستاسو ستاسو مسؤلیتونه (هغه موارد چې تاسو یې باید ترسره کړئ)

SSN او د مهاجرت د سند چمتو کول. تاسو باید د خپل ځان یا د خپلې کورنۍ د یوه داسې غړي د ټولنیز امنیت نمبر (SSN) یا د مهاجرت سند وړاندې کړئ چې غواړي د روغتیايي مراقبتونو خدماتو ته درخواست وړاندې کړي، البته په دې مورد کې ځینې استثنائات هم شتون لري. SSN د صحي بیمې د مالیاتي امتیاز ته د درخواست لپاره اړین دی. موږ دا معلومات استفاده کوو او ستاسو هویت، ملیت، د مهاجرت حالت، او د زیربډنې نېټه تأییدوو ترڅو دې خدماتو او نورو موجودو روغتیايي خدماتو ته ستاسو مستحقیت تشخیص کړو. موږ دا معلومات له هېڅ مهاجرتي ادارې سره نه شریکوو.

دا هم ممکنه ده چې د خپلې کورنۍ یوازې د ځینو محدودو غړو لپاره دې خدماتو ته درخواست وکړئ، نه شئ کولو د ټولو لپاره درخواست ثبت کړئ. که چېرې د کورنۍ ټول غړي مو SSN یا د مهاجرت سند نه لري، نو کولی شئ په ځای یې نور کسان د هغوی لپاره درخواست ثبت کړي. مثلاً، تاسو کولی شئ خپل ماشوم ته د خدماتو غوښتنه وکړئ، که څه هم تاسو خپله په شرایطو نه یاست برابر. دې خدماتو ته درخواست کول ستاسو د مهاجرت په حالت او یا د دایمي تابعیت د ترلاسه کولو په پروسېچ باندې هېڅ اغېزه نه لري.

د دې ترڅنګ، Washington Apple د هغو کسانو لپاره هم ځینې روغتیايي پروگرامونه لري چې نه شي کولی په هېواد کې خپل قانوني شتون ثابت کړي. لیکن که تاسو نه شئ کولی د ځان یا کورنۍ لپاره مو SSN یا د مهاجرت د اسنادو نمبر وړاندې کړئ، نو موږ باید د هغه کس د عوایدو په هکله ستاسو څخه معلومات ترلاسه کړو چې په استازیتوب یې خدماتو ته درخواست وړاندې کوی.

که چېرې اړونده اداره غوښتنه وکړي، نو د خپل مستحقیت د ثابتولو لپاره ټول اړین معلومات او سندونه ورته وړاندې کړئ.

د روغتیايي مراقبتونو د خدماتو اړوند موارد چې تاسو یې باید په هکله معلومات ولرئ

ځینې ایالتي او فدرالي قوانین شتون لري چې د Washington Connection فعالیت او د ایالت تر ادارې لاندې د درخواست سیستم، او د خدماتو د مشتري او استفاده کوونکي په حیث ستاسو حقونه او مسؤلیتونه کنټرولوي. د دې سیستمونو په استفادې سره، تاسو د خدماتو د مستفید په توګه د یادو قوانینو د منلو په هکله موافقه کوئ.

د 1973 کال د رایه اچوونکو د نوملیکې ملي قانون له ټولو ایالتونو څخه غوښتنه کوي چې د دولتي مرستندویو دفترونو له لارې رایه اچوونکو ته د نوملیکې په برخه کې مرسته وړاندې کړي. د رایې لپاره د نوملیکې ترسره کول یا نه ترسره کول له یادې ادارې څخه ستاسو په ترلاسه کېدونکو خدماتو او امتیازاتو باندې هېڅ اغېزه نه لري. کولی شئ په www.vote.wa.gov وېبسایت کې د رایې اچونې لپاره نوملیکنه وکړئ او یا 1-800-448-4881 شمېرې ته زنگ ووهئ او د رایې اچونې لپاره د نوملیکې د فورم غوښتنه وکړئ.

د صحي بیمې د انتقال او مسؤلیت قانون (HIPAA) محدودیتونه HCA او DSHS ته دا اجازه نه ورکوي چې ستاسو یا ستاسو د کورنۍ د غړو د روغتیايي معلوماتو په هکله چا ته معلومات ورکړي، حتی اجازه لرونکي استازي ته هم نه شي کولی دا کار ترسره کړي، مګر دا چې یاد کس قضایي صلاحیت ولري او یا تاسو په لیکلې بڼې هغه ته د معلوماتو د ورکولو په هکله رضایت څرګند کړی وي. په دې محرمو معلوماتو کې ستاسو د رواني روغتیا معلومات، AIDS، HIV، د STD د معایناتو پایلې، یا د درملنې او کیمیاوي اړتیاوو خدمات شامل دي.

د ارزانه مراقبتونو قانون DSHS او HCA ته اجازه نه ورکوي چې ستاسو یا ستاسو د کورنۍ د غړو د فردي هویت معلومات (PII) پرته ستاسو له اجازې څخه له نورو کسانو سره شریک کړي.

DSHS او HCA ته ستاسو وړاندې کېدونکي معلومات به روغتیايي خدماتو ته ستاسو د مستحقیت د تشخیص په موخه د فدرالي او ایالتي چارواکو له خوا بیاوکتل او تأیید شي. د تأییدولو په دې پروسه کې به د اداراتو له کارکوونکو سره اړیکه ونیول شي.

HCA او DSHS ستاسو د روغتیايي بیمې د ترسره کولو مسؤلیت نه لري. ستاسو د صحي بیمې کمپنۍ کولی شي د امتیازاتو په هکله نور معلومات درکړي. که چېرې د خپلې صحي بیمې د شرایطو په هکله کومه پوښتنه لرئ، مثلاً دا چې د کومو امتیازاتو مستحق یاست، او یا غواړئ د نورو امتیازاتو ترلاسه کولو یا ردولو ته درخواست وکړئ، نو د خپلې بیمې له کمپنۍ سره په اړیکه کې شئ.

کولی شئ د ماشومانو د ملاتړ د څانګې (DCS) له لارې د ملاتړیزو خدماتو ته درخواست وړاندې کړئ. دې خدماتو ته د درخواست وړاندې کولو لپاره www.childsupportonline.wa.gov وېبسایت ته مراجعه وکړئ او یا د DCS له خپل محلي دفتر سره اړیکه ونیسئ.

ستاسو حقونه (هغه موارد چې موږ یې باید ترسره کړو) یوازې د Washington Apple Health لپاره

د غوښتنې په صورت کې تاسو ته ستاسو د حقونو او مسؤلیتونو تشریح کول.

تاسو ته د ناکمیل درخواست د وړاندې کولو فرصت درکول چې حد اقل ستاسو نوم، آدرس، او لاسلیک پکې شامل وي او یا د درخواست کوونکي د مجاز استازي لاسلیک ولري. په کومه نېټه چې موږ ناکمیل درخواست ترلاسه کوو همغه نېټه ستاسو د درخواست د نېټې په حیث حسابېږي، چې دا ممکن ستاسو د خدماتو په موده باندې اغېزه ولري. موږ به د درخواست تر بشپړېدو پورې ستاسو د خدماتو په هکله خپله نهایي پرېکړه ترسره نه کړو.

تاسو ته د دې فرصت چمتو کول ترڅو وکولی شئ په
WAC 182-503-0005 کې د ذکر شویو میتودونو له لارې
ناتکمیل درخواست ثبت کړئ.

ستاسو درخواست په گړندي ډول پروسس کړو او په
WAC 182-503-0060 کې یې له مشخصې شوې نېټې څخه و نه
ځنډوو.

تاسو ته 10 معمولي ورځې وخت درکړو ترڅو تاسو د مستحقیق
د تشخیص لپاره اړین معلومات موږ ته چمتو کړئ. که چېرې له
دې څخه اضافي وخت ته اړتیا لرئ، نو موږ کولی شو نور وخت
هم درکړو. که چېرې موږ ته اړین معلومات را نه کړئ او یا د اضافي
وخت غوښتنه وکړئ، نو ممکن موږ ستاسو د روغتیايي مراقبتونو
خدمات لغوه، کنسل، یا تبدیل کړو.

که چېرې د مستحقیق د تشخیص د پریکړې لپاره د اسنادو یا
معلوماتو په راټولولو او چمتو کولو کې ستونزې لرئ نو ستاسو سره
مرسته وکړو. که چېرې موږ ستاسو څخه داسې سند وغواړو چې
چمتو کول یې پیسو ته اړتیا ولري، نو موږ به یې غمه وخورو او
پیسې به درکړو.

د روغتیايي مراقبتونو د خدماتو له لغوه کولو څخه حد اقل 10
ورځې مخکې تاسو ته خبر درکړو.

په ډېری وختونو کې تاسو ته په 45 ورځو کې په لیکلې بڼه خبر
درکړو. د معلولیت په ځینې مواردو کې د روغتیايي مراقبتونو د
خدماتو چمتو کول ممکن تر 60 ورځو پورې وخت ونیسي. موږ په
15 ورځو کې د مېندواری په هکله لیکلې خبرتیا درکړو.

که چېرې موږ ستاسو قضیه خپرو نو تاسو ته دا اجازه درکړو چې له
خپروني سره خبرې ونه کړئ. تاسو اړتیا نه لرئ چې خپرونکی مو
خپل کور ته د ننه پرېږدئ. تاسو کولی شئ له خپروني څخه وغواړئ
چې کوم بل وخت تاسو ته راشي. دا ډول کار به د روغتیايي مراقبتونو
خدماتو ته ستاسو پر مستحقیق باندې اغېزه ونه لري.

که چېرې تاسو ته WAC 182-504-0125 مطابق د بل پروگرام
مستحق یاست او موږ پرېکړه وکړو، نو تاسو ته باید د
Washington Apple Health خدمات مداوم وساتو.

که چېرې مستحق یاست، لکه څنګه چې په WAC 182-503-0120
کې راغلي دي، تاسو ته د مساوي لاسرسي خدمات چمتو کړو.

ستاسو مسؤلیتونه (هغه موارد چې تاسو یې باید ترسره کړئ) یوازې د Washington Apple Health لپاره

لکه څنګه چې په WAC 182-504-0105 او WAC 182-504-0110
کې یادونه شوې، د تغییراتو په هکله باید د تغییر له تطبیق څخه تر 30
ورځو پورې موږ ته خبر راکړئ. دا چې د کومو تغییراتو په هکله باید موږ
ته خبر راکړئ، خپل د تأییدی لیک وګورئ.

د غوښتنې په صورت کې د نویو مواردو فورې ډکې کړئ،
د روغتیايي مراقبتونو د خدماتو د بېل کولو لپاره د روغتیايي
چمتوګوونکو په هکله معلومات وړاندې کړئ.
که چېرې په شرایطو برابر یاست، Medicare ته درخواست وکړئ
د غوښتنې په صورت کې د کیفیت د تضمین له کارکوونکو سره
همکاري وکړئ.

که چېرې د Washington Apple Health د خدماتو غوښتنه کوئ
او یا یې ترلاسه کوئ، نو د دې لپاره هم درخواست یا هڅه وکړئ
چې له نورو منابعو څخه بالقوه عواید ترلاسه کړئ.

هغه موارد چې باید په هکله یې پوه شئ یوازې د Washington Apple Health لپاره

د Washington Apple Health خدماتو ته په درخواست

کولو یا د هغې په ترلاسه کولو سره د واشېنگټن ایالت ته د ټولو
روغتیايي ملاتړونو او د روغتیايي مراقبتونو د تادیاتو لپاره د دریم ګړیو
اړخونو اجازه او حق ورکړئ.

یاده اداره ممکن ستاسو د ماشوم د واکسینو په هکله معلومات د
ماشومانو د واکسینو له تعقیبي سیستم سره شریک کړي.

کوم معلومات چې تاسو یې موږ ته راکوئ، ممکن له DSHS سره
شریک شي ترڅو د ځینو پروګرامونو لکه روغتیايي خدمات، نقدي
مرستې، غذايي مرستې، او د ماشومانو د سېسایدی لپاره ستاسو
مستحقیق او میاشتي امتیازات تعیین کړي.

د قانون له مخې، څومره مصارف چې د واشېنگټن ایالت ستاسو د
مشخصو روغتیايي خدماتو لپاره کړي، کولی شي بېرته یې د جایداد د
بیاترلاسه کونې د قانون (RCW 41.05A.090, RCW 43.20B.080, Chapter 182-527 WAC).
په مخکې ترلاسه کړي.

د جایداد بیاترلاسه کونه ستاسو، ستاسو د مېرمنې/خاوند، او یا
ستاسو له 21 کلنو یا لویو اولادونو له مېرمنې وروسته تطبیقېږي.
همدارنګه، که چېرې ستاسو څخه پاتې ماشوم ستاسو د مرګ په
وخت کې روند/معلول اوسي، نو بیا هم د جایداد انتقال نه ترسره
کېږي. په بیا ترلاسه کېدونکو مصارفو کې لاندې موارد شامل دي:

- د Washington Apple Health مشخص اوږدمهاله
خدمات او ملاتړونه، که چېرې تاسو د خدماتو د ترلاسه په
وخت کې 55 کلن یا لوی یاست
- هغه مشخص خدمات چط یوازې د ایالت له خوا تمویلېږي،
صرف نظر له دې څخه چې تاسو د خدماتو د ترلاسه کولو په
وخت کې څو کلن یاست.

تاسو کولی شئ د WAC 182-527-2742 مطابق د مصارفو د
بیاترلاسه کولو وړ خدماتو لیست پیدا کړئ. همدارنګه تاسو کولی شئ
د WAC 182-527-2746 مطابق د هغو خدماتو لیست پیدا کړئ
چې سرمایه نه پکې شاملېږي.

که چېرې تاسو د دائم لپاره ځای پر ځای یاست، ایالت کولی شي
ستاسو په هر سن کې ستاسو د حقیقي ملکیت لپاره ستاسو له مرګ
مخکې هم ستاسو د ملکیت غوښتنه وکړي
(WAC 182-527-2734). دولت به خپل مصارف ستاسو د ملکیت
له خرڅولو او یا ستاسو له جایداد څخه ترلاسه کړي، مګر دا چې:

- په ملکیت کې مو مېرمن/خاوند ژوند کوي؛
- په ملکیت کې مو خويندې/ورونه ژوند کوي، دوهم مالک
ولري، او یا ځینې مشخص حالات ولري.
- په ملکیت کې مو ماشوم ژوند کوي، په داسې حال کې چې
هغه روند/معلول وي؛ یا
- په ملکیت کې مو داسې ماشوم ژوند وکړي عمر یې له 21
کالونو څخه کم وي.

تاسو کولی شئ له مرګه مخکې د بیاترلاسه کېدونکو خدمات لست په
WAC 182-527-2734 کې پیدا کړئ.

ممکن تاسو یوازې له یوه روغتیايي چمتوګوونکي سره محدود شئ،
او یا یوازې له یوه درملتون، او/یا روغتون څخه د اړتیا په صورت کې
روغتیايي مراقبتونه ترلاسه کړئ.

[English] Language assistance services, including interpreters and translation of printed materials, are available free of charge. Call 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Amharic] የቋንቋ እገዛ አገልግሎት፣ አስተርጓሚ እና የሰነዶችን ትርጉም ጨምሮ በነጻ ይገኛል። 1-800-562-3022 (TRS: 711) ይደውሉ።

[Arabic] خدمات المساعدة في اللغات، بما في ذلك المترجمين الفوريين وترجمة المواد المطبوعة، متوفرة مجاناً، اتصل على رقم 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Burmese] ဘာသာပြန်ဆိုသူများနှင့် ထုတ်ပြန်ထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများဘာသာပြန်ခြင်းအပါအဝင် ဘာသာစကားအထောက်အကူပြုဆောင်ရွက်မှုများကို အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ကိုဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

[Cambodian] សេវាជំនួយភាសា រួមមានទាំងអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និង ការបកប្រែឯកសារបោះពុម្ព គឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-562-3022 (TRS: 711)។

[Chinese] 免费提供语言协助服务，包括口译员和印制资料翻译。请致电 1-800-562-3022 (TRS: 711)。

[Farsi (Persian)] خدمات کمک زبانی، از جمله مترجم شفاهی و ترجمه اسناد و مدارک (مطالب) چاپی، بصورت رایگان ارائه خواهد شد. شماره 1-800-562-3022 (TRS: 711) تماس بگیرید.

[French] Des services d'aide linguistique, dont des interprètes et la traduction des documents, sont disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-562-3022 (TRS : 711).

[Korean] 통역 서비스와 인쇄 자료 번역을 포함한 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-562-3022 (TRS: 711)번으로 전화하십시오.

[Laotian] ການບໍລິການດ້ານພາສາ, ລວມທັງນາຍແປພາສາ ແລະ ການແປເອກສານຕີພິມ, ມີໄວ້ໃຫ້ຟຣີໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ. ໂທຫາເລກ 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Pashto] په انګلیسي ژبه باندې ډیو هیډلو، په شمول د ژباړونکي او د چاپ شوي موادو ژباړه کولو د مرستې خدمتونه، پرته له تادیبې په وړیا توګه شتون لري. دې خدمت ته لاسرسی موندلو لپاره دې شمېرې 1-800-562-3022 ته زنگ ووهئ (د اوریدلو یا خبرو کولو معلولیت لرونکي خلکو د زنگ و هلو شمېره (TRS): 711).

[Portuguese] Serviços de assistência linguística, incluindo interpretação e tradução de versões impressas, estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Punjabi] ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ—ਦੁਬਾਸੀਏ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਅੰਨ੍ਹਵਾਦ ਸਮੇਤ—ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲੱਬਧ ਹਨ। 1-800-562-3022 (TRS: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

[Russian] Языковая поддержка, в том числе услуги переводчиков и перевод печатных материалов, доступна бесплатно. Позвоните по номеру 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Somali] Adeego caawimaad luuqada ah, ay ku jirto turjubaano afka ah iyo turjumid lagu sameeyo waraaqaha la daabaco, ayaa lagu helayaa lacag la'aan. Wac 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Spanish] Hay servicios de asistencia con idiomas, incluyendo intérpretes y traducción de materiales impresos, disponibles sin costo. Llame al 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tagalog] Mga serbisyonang tulong sa wika, kabilang ang mga tagapagsalin at pagsasalin ng nakalimbag na mga kagamitan, ay magagamit ng walang bayad. Tumawag sa 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Tigrigna] ተርጓሚነትን ናይ ዝተፅሓፉ ማተርያላት ትርጉምን ሓዊስ ናይ ቋንቋ ሓዝ ግልጋሎት፣ ብዘይ ምንም ክፍሊት ይርከቡ። ብ 1-800-562-3022 (TRS: 711) ደውል።

[Ukrainian] Мовна підтримка, у тому числі послуги перекладачів та переклад друкованих матеріалів, доступна безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-800-562-3022 (TRS: 711).

[Vietnamese] Các dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ, bao gồm thông dịch viên và bản dịch tài liệu in, hiện có miễn phí. Gọi 1-800-562-3022 (TRS: 711).