

个案管理

了解您的福利

您是否曾经：

- ☐ 弄不清您享有的福利？
- ☐ 因为文件手续或过程太复杂而难以获得医疗保健服务或医疗设备？
- ☐ 按处方配药时遇到困难，并且不知道如何服药？
- ☐ 难以搭车赴诊？
- ☐ 因为感觉不舒服又不知道该怎么办，而不得不多次前往急诊室？
- ☐ 对哪些社区资源可用以及如何找到这些资源感到困惑？

如果您对以上任何一个问题的回答为是，则 Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) 医护协调人员可以为您提供帮助。我们的医护协调人员包括：

- 注册护士
- 社会工作者
- 个人医护理协调员



我们可以帮助您：

- 协调您的医疗保健服务
- 协调您的社区资源
- 充分利用您的健康计划福利

若要在个案管理方面寻求更多支持：

请于周一至周五上午 8:30 至下午 5 拨打免费电话 **1-877-590-8999** 联系 SCFHP 个案管理部。您将在五个工作日内收到我们的回复。

欢迎来电

客户服务部

周一至周五上午 8 至晚上 8 点

1-877-723-4795

听障专线: 711



MC

健康与保健或预防信息

Standard
U.S. Postage
PAID
Walla Walla, WA
Permit No. 44



使用您的 ID 卡

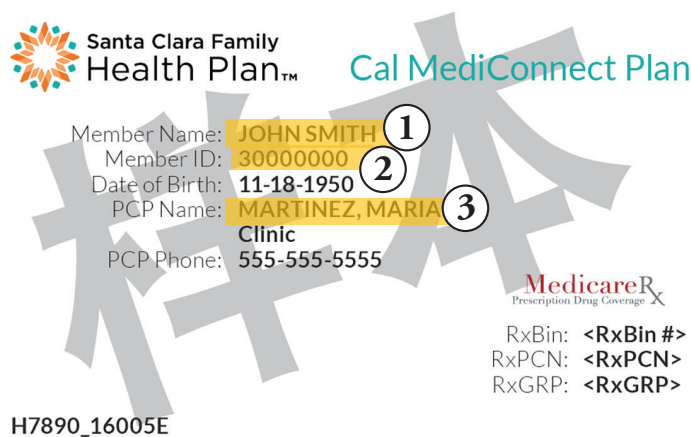
您的 SCFHP 会员 ID 卡是您获得医疗保健服务的关键。确保在您每次到医护服务提供者处就诊或获得任何其他健康服务时携带此卡。

您的 ID 卡上显示了什么
信息包括：

1. 姓氏和名字
2. 会员 ID 号码
3. 主要照护提供者 (PCP) 姓名

您的 ID 卡上的重要电话号码

- 客户服务部：如果您对自己的福利或承保范围有疑问，请致电 SCFHP。
- 护士咨询热线：如果您需要帮助，可全天随时免费致电：
 - ▮ 回答您的医疗问题
 - ▮ 针对受伤或生病获得护理
 - ▮ 决定看医生、接受紧急护理或到急救室。



- Santa Clara County Mental Health Services: 如果您需要心理健康服务，请致电。

其他重要信息

您的 ID 卡背面包含有关提供者如何就您的护理向 SCFHP 开具费用账单的重要信息。

要保护您的 SCFHP 会员 ID 卡，请不要给任何其他人使用。如果您的卡片丢失或被盗，请联系客户服务部。

需要语言方面的帮助?



欢迎拨打
免费电话

1-877-723-4795,

联系客户服务部。

听障人士请

致电 711。

如果您更愿意说英语以外的其他语言，Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) 可以为您提供帮助。无论您是联系 SCFHP 还是看医生，我们都提供口译员。

了解您的权利

- 您可以免费得到现场翻译或电话翻译服务。还包括手语翻译服务。
- 当您去看医生时，我们可以一天 24 小时随时提供口译员。
- 您可以要求提供英语、西班牙语、简体中文、塔加路语和越南语的 SCFHP 计划材料。如果您需要其他语言的材料，请致电客户服务部。
- 您还可以根据自身需要获取大字体、盲人版，盲文或其他格式的书面材料。

您可以如何获得一名口译员?

告诉就诊室的工作人员，您需要一名口译员。当您打电话预约下次就诊时，可以提出这项要求。

您也可以要求我们为您提供一名现场口译员或电话口译员。



被错误收费?

如果您收到承保服务的账单，请勿支付。请立刻致电给我们。请务必备妥帐单。我们需要以下信息：

- › 会员的姓名和地址
- › 会员 ID 卡上的 ID 号码
- › 账单日期及收费项目
- › 医生姓名或医院名称

› 收费金额

请提供明细账单副本以供我们复审。如果您具备该项服务的资格，我们会向医护服务提供者支付服务费用。记得，每次接受医生看诊时，请务必携带您的 SCFHP 会员 ID 卡，以避免被错误收费。

如有任何问题，请致电客户服务部。

要警惕与糖尿病相关的视力问题

如果您有糖尿病，应该每年至少看一次眼科医生并做一次全面的眼科检查，这是很重要的。糖尿病会增加多种眼科疾病的发病风险，而这些眼科疾病可能夺走您的视力。此类眼科疾病大多起初症状不明显，甚至根本没有任何症状。但是眼科医生可以在早期发现这些疾病，这时通常更容易治疗。

四点注意事项

了解通常与糖尿病相关的眼病很重要。四点注意事项如下：

- 1. 青光眼。**这通常发生在眼内液体无法正常排出的情况下。随着液体的积聚，它会损害连接眼睛和大脑的视神经。
- 2. 糖尿病性视网膜病变。**视网膜是位于每个眼球后壁的薄膜。高血糖会伤害视网膜周围的血管，导致它们形成影响视力的囊肿。
- 3. 糖尿病性黄斑水肿。**糖尿病会导致黄斑肿胀，其中黄斑是视网膜的一部分。这可能会导致视力部分或完全丧失。
- 4. 白内障。**白内障是眼球晶状体混浊。它会减弱视力。而如果您有糖尿病，那么您就有更大的风险更早患上白内障。



预防眼科疾病

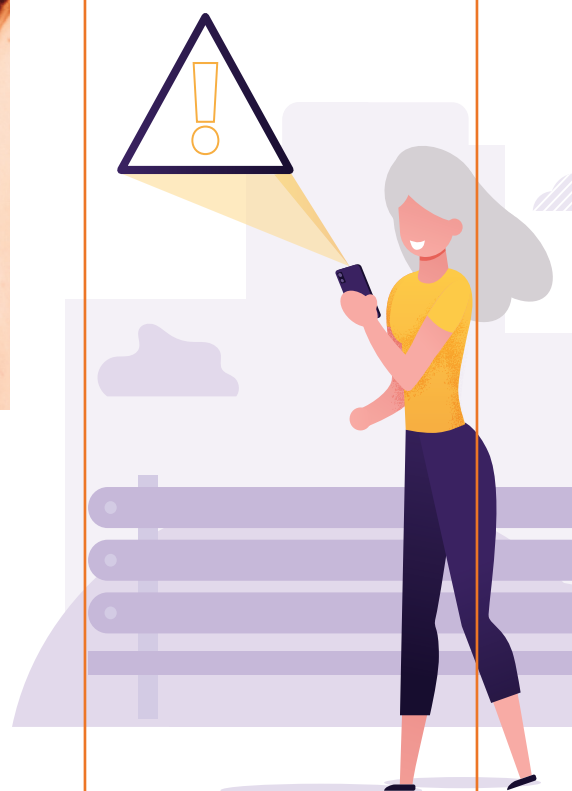
任何糖尿病患者都有可能患上其中某种眼科疾病。但如果您的血糖、胆固醇水平或血压没有得到控制，您患上此类眼病的风险就会更高。吸烟会增加您的患病风险。管理这些风险并定期看眼科医生可以帮助保护您的眼睛。

AlertSCC: 紧急情况下的信息命脉

AlertSCC 可轻松地免费向您的手机、固定电话或电子邮箱发送紧急警报。警报包括：

- 紧急情况（包括火灾、地震和恶劣天气）期间的信息和指示
 - 影响您周边社区的犯罪事件
 - 有关避难所、运输或供应品的灾后信息
- 要使用

AlertSCC，请访问 www.alertscc.com 进行注册。



如何提出投诉

您在从医疗保健提供者处获取护理服务方面是否有问题？您从 Santa Clara Family Health Plan 获得的服务是否遇到过问题？如果答案是肯定的，我们想知道问题是什么！

您可以采取以下任一种方式告知我们您的投诉：

- 请向客户服务部致电，电话号码为：**1-877-723-4795**（听障专线：**711**），周一至周五上午 8 至下午 8。我们的代表都经过培训，可为您提供各种帮助。
- 在线访问 www.bit.ly/GA-form-ch 填写并提交申诉和上诉表格。
- 打印并邮寄填妥的表格给我们。您可以在我们网站上的“会员资料”一栏中找到会员申诉表格。将填妥的表格邮寄至：

Attn: Grievance and
Appeals Department
Santa Clara Family
Health Plan
PO Box 18880
San Jose, CA 95158

或者将填妥的表格传真至 **1-408-874-1962**。

提出投诉的正式名称是“提出申诉”。要了解关于申诉流程的更多信息，请参阅您的会员手册第 9 章，或者访问我们网站的相应页面 www.bit.ly/CMC_complaints。

有人可以帮我投诉吗？

可以一家庭成员、朋友、受信任的人、医生或其他提供者都可以为您提交投诉。但是首先，您必须给他们合法的许可来代表您。这称为指定代表。要指定代表，请致电客户服务部

索要“任命代表”表格。您也可以访问 www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf 下载表格或在我们网站的“会员资料”一栏上获取表格。该表格授权他人代表您行事。您必须给我们一份已签名的表格副本。



备注：指定代表（或 AOR）的委任有效期为一年，自您和代表在表格上签名之日起计算。您可以随时取消代表的任命。



精神健康

您幸福的关键

您感
觉怎么
样？

精神健康是指您的思想和感受如何影响您的生活。您的精神健康程度如何？

一些迹象可以指出问题，这些问题通过医疗帮助会得到更好地解决。这些迹象的例子是：

- 在生活中很难找到让你快乐的事，或感到自己没有用或内疚
- 不知道为什么哭泣
- 提不起劲或突然愤怒
- 情绪波动：感觉非常兴奋，然后又非常低落
- 强烈的担忧或恐惧
- 看到或听到不存在的东西

如果您有这些症状，告诉您的医生。他（她）会帮助您进行治疗，可以让您感觉更好。这可能包括与精神健康专家交谈和服药。

您可以致电 Santa Clara County Behavioral Health Services 寻求更多帮助：

- 有关 24/7 全天候自杀和危机热线，请致电 **1-800-273-8255**。
- 有关精神健康服务，请每周 7 天、每天 24 小时致电 **1-800-704-0900**。
- 有关药物滥用戒除服务，请于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电 **1-800-488-9919**。

如需紧急帮助，请致电 911。

是否需要帮助以管理您的药物？

Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) 有一个名为“药物治疗管理” (MTM) 的项目，可以帮助您和您的医生管理您的药物。SCFHP 与 MedWiseRx 合作，共同审查您的药物和健康状况，以寻找助您改善健康的各种方法。

MedWiseRx 安排了药剂师，他们可以随时与您讨论您的药物。符合 MTM 项目资格的会员将会收到一封来自 MedWiseRx 的信函，其中提供了更多信息。要获取相关资格，您必须满足以下所有条件：

- ▶ 患有至少三种指定慢性疾病：慢性心力衰竭、糖尿病、高胆固醇、高血压、哮喘、慢性阻塞性肺病
- ▶ 服用至少八种不同的 D 部分维持药物
- ▶ 2021 年可能至少支出 4,376 美元用来购买 D 部分保险范围药物



要了解更多信息，请访问
www.scfhp.com/mtm。





您可以帮助防止诈欺、浪费和滥用!

医疗保健诈欺是一个严重的问题。诈欺使每个人的医疗保健费用更高。以下是帮助防止诈欺、浪费和滥用的五种方法:

1. 永远不要将您的会员 ID 卡借给其他人。
2. 如果您的会员 ID 卡遗失或被偷, 请立即通知我们。
3. 留心可以取得您的信息的人。
4. 问您的医生想让您进行哪些检测或程序, 以及理由是什么。
5. 追踪记录您前往、错过或取消的所有医生门诊和预约。



需要新的医生?

如果您需要新的医生, 您可以:
› 登录到位于 member.scfhp.com 的 mySCFHP 会员门户, 以提交更换医生申请。

› 您也可以在周一至周五上午 8 至晚上 8 致电 **1-877-723-4795** 联系 SCFHP 客户服务部 (听障专线: 711)。

要查找您附近的医生, 请使用我们的网站 www.scfhp.com 上的 “Find a Doctor” (寻找医生) 提供者搜索工具。

如果怀疑有诈欺或者侵犯隐私的情形, 请记下进行诈欺、浪费或滥用行为的人的姓名、地址和 ID 号码。尽可能多地提供有关此人的信息、事件发生的日期以及发生的具体情况。

通过以下方式发送报告:

- 邮寄地址: Compliance Officer, Santa Clara Family Health Plan, PO Box 18880, San Jose, CA 95158
- 电话: **1-408-874-1450**, 每周 7 天、每天 24 小时服务; 听障专线: **711**
- 电子邮箱: reportfraud@scfhp.com
您也可以联系下列州和联邦机构:
- California Department of Health Care Services (DHCS)
电话: **1-800-822-6222**
电子邮: stopmedicalfraud@dhcs.ca.gov
- U.S. Department of Health and Human Services Office of Inspector General (美国卫生和公众服务部监察长办公室)
电话: **1-800-447-8477**
听障专线: **1-800-377-4950**
- Centers for Medicare & Medicaid Services (联邦医疗保险及医疗补助服务中心)
电话: **1-800-633-4227**
听障专线: **1-877-486-2048**

感谢您为防止诈欺、浪费和滥用而付出的努力!

作好停电准备



在炎热干燥的夏天，电力公司可能需要切断电力来防止发生野火。这些安全性断电可能持续数天。因此，每个家庭一定要做好准备。下面介绍了做好停电准备的八个步骤：

- ✓ **注册以订阅提醒。** 确保电力公司有您的最新联系信息。这样，他们就可以针对计划性停电提醒您。
- ✓ **制作一个应急包。** 在里面储备足够的水和不易腐烂的食物，确保可以维持一周。按每人每天消耗 1 加仑的水来计划。确保每年至少更新一次应急包。
- ✓ **在家里或身上放一些现金。** ATM 在断电期间可能无法工作。
- ✓ **加满汽油。** 如果您有车，请确保油箱在断电前已加满油。
- ✓ **储备一些电池。** 手电筒和收音机这样的物品会需要它们。始终多准备两套不同规格的电池，是个不错的主意。
- ✓ **把手电筒放在身边。** 避免使用蜡烛。因为它们可能会成为火灾隐患。
- ✓ **准备好电话。** 看看固定电话在没有电的情况下是否能正常工作。如果您使用手机，请及时充满电。
- ✓ **如果需要的话，和您的医生谈谈。** 您是否依赖由电力驱动的医疗设备？或者您是否服用需要冷藏的药物？您的医生可以帮助您准备好应对这样的特殊情况。

健康生活

Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid 划)

2021 年夏季

《健康生活》中的信息来自多位医学专家。如果您对可能影响到您健康的具体内容有任何疑问，请联系您的医疗服务提供者。照片或插图人物可能是模特。

2021 © Coffey Communications, Inc. All rights reserved.

H7890_16079C Accepted

Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) 是签订联邦医疗保险和加州医疗补助合约的健康计划，旨在为投保人同时提供这两项计划的福利。

SANTA CLARA FAMILY HEALTH PLAN
PO Box 18880, San Jose, CA 95158
1-877-723-4795 • www.scfhp.com
TTY: 711

SCFHP 全新战略目标、使命、愿景和价值观须知。

什么是健康公平？

人人都有机会尽可能保持健康。

什么是健康差异？

各人群之间的健康结果差异。



平等



公平



我们实现人人健康的计划

Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) 已于近期完成战略规划流程，期间听取了主要合作伙伴的意见，并充分考虑影响我们会员、提供者、社区和组织的当前各大因素。

已沟通人员：

- 工作人员
- SCFHP 管理委员会
- 社区领导者、郡检察委员会
- 提供者
- 郡内居民和 SCFHP 会员

考虑因素：

- COVID-19 疫情的影响
- Medi-Cal 资金、计划和规章的变化
- 健康相关社会决定因素（住房、食物、交通、环境等）所造成的压力持续增大
- 本郡低收入居民之间的健康差异正日益扩大

SCFHP 认真听取并学习了来自我们主要合作伙伴的意见，以了解到如何才能更好地为会员服务以及如何打造更加健康的社区。

我们的战略规划目标

社区健康领导

成为公认的地方领袖，与社区伙伴携手合作，全力改善受差异影响的社区健康状况

质量、供应和公平

为所有计划会员提供卓越的优质成果和健康公平

组织优化

持续提供卓越的管理和服务

支持措施

- 用心实现公平，让人人都有机会尽可能保持健康
- 重申我们对预防性护理的重视及其对于实现和保持健康（特别是儿童健康）的关键作用
- 采取多种途经，以邀请会员参与互动，并积极倾听和回应会员
- 与支持居民的社区伙伴建立起更加牢固的关系
- 改进计划和服务，以更好地满足会员需求
- 新设 SCFHP Blanca Alvarado 社区资源中心，推动社区健康

我们的使命

力求从文化理解角度来满足会员的健康和社会需求，并与提供者和组织展开合作，共同致力于社区健康，以期改善会员的健康福祉。

我们的愿景

人人健康 - 人人均有机会保持健康的公平社区。

我们的价值观

我们的价值观统一定义了我们代表什么，以及如何为会员、提供者、社区和彼此而服务。

 会员优先：我们积极与会员互动、倾听会员心声，并专注于会员利益。

 公平：我们致力于消除制度性种族主义以及造成健康差异的其他社会和个人障碍。

 携手前行：我们与合作伙伴共同合作并开展投资，以期服务社区。

 超凡卓越：我们致力于为会员提供最优质的体验。

 诚信正直：我们坚持做正确之事，以维持会员的信任。

 多元与包容：我们珍视社区中多元身份的丰富性，并采取多种措施来倡导相应观点。

 关怀文化：我们携手营造支持、发展和认可团队成员的工作文化。

 问责与管理：我们对彼此和社区负责。

Santa Clara Family Health Plan 已更新我们的使命、愿景和价值观，确保与全新战略计划目标相匹配。

参与方式

我们重视您的意见，并诚邀您分享想法。请通过下列方式，与我们一起实现人人健康的美好愿望！

- 加入消费者咨询委员会 (Consumer Advisory Board, CAB)。CAB 成员可通过教育、宣传、合作和反馈等形式来协助 SCFHP 履行使命。如有兴趣参与，请致电 1-877-723-4795 (TTY: 711)。
- 回复我们的会员问卷调查
如果您收到我们寄送的问卷调查，请积极提供反馈！
- 向我们发送电子邮件
spiritofcare@scfhp.com
- 关注我们的 Facebook @SCFHP

造访 SCFHP Blanca Alvarado 社区资源中心：

Capital Square Mall
408 North Capitol Ave.
San Jose, CA 95127

如需了解关于启动仪式的更多信息，请访问 www.scfhp.com/CRC



歧视是违法行为

Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) 遵守适用的联邦民权法律，不因种族、肤色、原籍国家、年龄、残疾或性别而歧视他人。**SCFHP** 不因种族、肤色、原籍国家、年龄、残疾或性别而排挤他人或区别对待。

SCFHP：

- 向残疾人士提供免费帮助和服务，协助其与我们展开有效沟通，例如：
 - 合格的手语翻译人员
 - 其他格式的书面信息（大字版、语音版、可使用的电子格式及其他格式）
- 向英语非第一语言的人士提供免费语言服务，例如：
 - 合格的口译人员
 - 以其他语言书写的信息

如需此类服务，请于周一至周五早上 **8:00** 至晚上 **8:00** 致电 **1-877-723-4795 (TTY: 711)** 与客户服务部联系。

如果您认为 **SCFHP** 未能提供上述服务或因种族、肤色、原籍国家、年龄、残疾或性别而歧视您，您可以提出申诉。

Attn: Grievance and Appeals Department
Santa Clara Family Health Plan
6201 San Ignacio Ave
San Jose, CA 95119
电话：1-877-723-4795
TTY：711
传真：1-408-874-1962
电子邮件：CalMediConnectGrievances@scfhp.com

您可以亲自前往提交申诉，或选择通过信函、传真或电子邮件等方式提交申诉。如在申诉方面需要帮助，请向客户服务代表寻求帮助。

您也可以通过民权办公室投诉门户网站以电子方式
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或通过电邮或手机的方式向美国卫生和公众服务部 (U.S. Department of Health and Human Services) 民权办公室 (Office for Civil Rights) 提出投诉。

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
电话：1-800-368-1019
TDD 专线：1-800-537-7697

如需下载投诉表格，请访问 www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html。



Language Assistance Services

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Customer Service at 1-877-723-4795 (TTY: 711), Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m. The call is free.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, hay servicios de ayuda de idiomas gratis disponibles para usted. Llame a Servicio al Cliente al 1-877-723-4795 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratis.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi đến Dịch Vụ Khách Hàng theo số 1-877-723-4795 (TTY: 711), từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Cuộc gọi là miễn phí.

中文 (Chinese): 注意: 如果您说中文, 您可申请免费语言援助服务。请于星期一至星期五早上 8 点至晚上 8 点致电 1-877-723-4795 (TTY 用户请致电 711) 与客户服务部联系。本电话免费。

Tagalog (Tagalog): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may magagamit kang mga serbisyong tulong sa wika na walang bayad. Tumawag sa Serbisyo para sa Mamimili sa 1-877-723-4795 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Ang pagtawag ay libre.

한국어(Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 월요일부터 금요일 오전 8시부터 저녁 8시까지 1-877-723-4795 (TTY: 711) 번으로 고객 서비스부에 연락해 주십시오. 통화는 무료입니다.

Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, ապա լեզվական օգնության ծառայությունները Ձեզ կտրամադրվեն անվճար: Զանգահարեք հաճախորդների սպասարկման կենտրոն հետևյալ հեռախոսահամարով՝ 1-877-723-4795 (TTY. 711), երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժ. 8:00 - 20:00: Զանգն անվճար է:

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если Вы говорите по-русски, Вы можете бесплатно воспользоваться услугами переводчика. Позвоните в Службу поддержки клиентов по номеру 1-877-723-4795 (телетайп: 711), с понедельника по пятницу, с 8:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

فارسی (Farsi):

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک‌زبانی به‌صورت رایگان در دسترس شما قرار دارد. روزهای دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح الی 8 شب، با واحد خدمات مشتریان به شماره 1-877-723-4795 (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس با این شماره رایگان است.

日本語 (Japanese): ご注意: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。カスタマーサービス 1-877-723-4795 (TTY: 711) までお電話下さい。サービス時間帯は月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 8 時までです。通話は無料です。

Ntawv Hmoob (Hmong): LUS CEEV: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, peb muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau Lub Chaw Pab Cuam Neeg Qhua rau ntawm tus xov tooj 1-877-723-4795 (TTY: 711), hnub Monday txog Friday, 8 teev sawv ntxov txog 8 teev tsaus ntuj. Qhov hu no yog hu dawb xwb.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-877-723-4795 (TTY: 711) 'ਤੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤੀਂ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਕਰਨ ਦਾ ਪੈਸਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ।

العربية (Arabic): تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة لك. الاتصال بخدمة العملاء على الرقم 1-877-723-4795 (الهاتف النصي لضعاف السمع (TTY: 711) من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً. الاتصال مجاني.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आप हिंदी, भाषा बोलते हैं, तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएँ निःशुल्क उपलब्ध हैं। ग्राहक सेवा को 1-877-723-4795 (TTY: 711) पर, सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8:00 से शाम 8:00 बजे तक कॉल करें यह कॉल निःशुल्क है।

ภาษาไทย (Thai): โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย จะมีบริการความช่วยเหลือทางด้านภาษาโดยไม่มีค่าใช้จ่าย ติดต่อศูนย์บริการลูกค้าได้ที่ 1-877-723-4795 (TTY: 711) ได้ในวันจันทร์ถึงศุกร์ เวลา 08.00 น. ถึง 20.00 น. ไม่มีค่าใช้จ่ายในการโทร

ខ្មែរ (Khmer): ជូនចំពោះ: ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសា សេវាជំនួយផ្នែកភាសាមានផ្តល់ជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ 1-877-723-4795 (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹក។ ដល់ម៉ោង 8 យប់ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

ພາສາລາວ (Lao): ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ສໍາລັບທ່ານ. ໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າໄດ້ທີ່ເບີ 1-877-723-4795 (TTY: 711), ວັນຈັນ ຫາ ວັນສຸກ ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8 ໂມງແລງ. ໂທຟຣີ.