

SCFHP BLANCA ALVARADO 社区资源中心

欢迎参加我们的社区开放日活动!

Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) Blanca Alvarado 社区资源中心是一个便利、舒适且安全的场所，致力于促进 SCFHP 会员和东圣何塞居民的健康。通过参加我们每月举办的社区开放日活动，您可以：

- 了解我们的各种免费计划、活动和健康教育研讨会
- 认识我们的双文化和双语员工，他们可以帮助您获得需要的服务
- 与提供社区资源的当地组织建立联系
- 报名参加入会培训，了解有关 SCFHP 所提供的福利的更多信息
- 报名参加免费的健身课程，保持健康

欢迎所有人！开放日课程提供英语、西班牙语和越南语。无需登记。要了解更多信息，请通过以下方式联系我们：在周一至周五上午 10 至下午 5，致电 **1-408-874-1750**（听障专线：711）；或者访问 **crc.scfhp.com**。



关注我们

 在 Instagram (@scfhp.crc) 和
 Facebook
(www.facebook.com/scfhp.crc)
上及时了解最新的计划、服务和活动！

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

母亲节乳房 X 光检查



在今年的母亲节，请鼓励您生命中的所有重要女性安排一次可挽救生命的乳房 X 光检查。



乳房 X 光检查是拍摄乳房的 X 光照片。目前，这是及早（在更容易治疗的时候以及出现任何征象或症状之前）发现乳腺癌的最佳方法。U.S. Preventive Services Task Force（美国预防服务工作组）建议年龄在 50 至 74 岁之间的女性每两年完成一次乳房 X 光筛查，具体取决于您的个人风险因素。

不要忘记为自己安排乳房 X 光检查！

请通过 SCFHP ID 卡正面列示的电话号码，联系您的主要照护提供者们的办公室。他们可以帮您预约。

就诊当天的一些提示：

► **务必** 提前到达进行登记

► **务必** 穿着宽松的衣服

► **请勿** 佩戴珠宝首饰，例如项链或耳环

► **请勿** 勿喷涂除臭剂或香水

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) 的计划，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 计划资格要求的会员将会收到一封来自 MedWiseRx 的信函，其中提供了更多信息。要符合相关资格要求，您必须满足以下所有条件：



► 患有至少三种指定的慢性疾病

► 服用至少八种不同的维持性药物

► 2022 年可能至少支出 4,696 美元用来购买 D 部分承保药物

 要了解更多信息，请访问 www.scfhp.com/mtm。

警惕与糖尿病相关的问题

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详细的眼科检查，这样做很重要。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会偷走您的视力。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。

糖尿病会偷走您的视力

了解通常与糖尿病相关的眼科疾病很重要。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。



SCFHP 每年提供一次常规眼科检查，并且为青光眼高危会员提供一次青光眼筛查。致电您的眼科医生，安排眼科检查。或者在 www.scfhp.com 上使用我们的在线“Find a Doctor”（寻找医生）工具寻找视力医生。



身心关联

您有时可能会对日常糖尿病护理感到沮丧、忧虑或疲惫。糖尿病患者患抑郁症的可能性是无糖尿病人员的两到三倍。感觉情绪低落、焦虑或不知所措会妨碍糖尿病的控制。如果您感到悲伤或空虚，对最喜欢的活动丧失兴趣，请咨询您的医生。行为健康筛查和治疗（例如，药物和谈话疗法）由 Santa Clara Family Health Plan 承保。

要寻找您附近的行为健康服务提供者，请使用 www.scfhp.com 上的“Find a Doctor”（寻找医生），或者致电 **1-877-723-4795**（听障专线：711），联系客户服务部。

Santa Clara County Behavioral Health Department（圣塔克拉拉县行为健康部）为有重大需求、需要更高水平的护理和治疗的人员提供服务。要了解更多信息，请致电 **1-800-704-0900**，或者访问相应的网站 (bhsd.sccgov.org/home)。本县呼叫中心能够使用以下语言为您提供帮助：英语、西班牙语、中文、越南语、波斯语和塔加路语。



了解您的哮喘药

大多数人根本不需要考虑呼吸问题。这只是自发行为而已。但如果您患有哮喘，可能就会常常想起它。当您呼吸不畅时，做自己喜欢的事情就更难了。

幸运的是，有些药物可以帮助您改善呼吸。

您知道吗？

大多数哮喘患者使用两种药物

来帮助他们呼吸。其中一种药物帮助您日常控制哮喘。另一种则可以在您哮喘发作时快速缓解症状。

以下是关于这些重要药物需要了解三点事项：

1. 控制药物有助于防止发作。

因此，即使您感觉良好，也应该每天服用。它们有助于抑制气道的肿胀，让您呼吸得更顺畅。

2. 需要经常使用快速缓解药物是一种危险信号。如果您每周超过两天需要使用此类药物，则表明您的哮喘可能没有得到控制。请告诉您的医生。您可能需要改变治疗计划。

3. 使用哮喘药物可以节省时间。控制哮喘可以帮助您避免住院，并防止缺勤或缺课。

如果您对如何使用您的药物有疑问，您的药房和医生可以提供帮助。欢迎随时来电。

资料来源：Centers for Disease Control and Prevention; National Heart, Lung, and Blood Institute

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：

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

如果怀疑有诈欺或者侵犯隐私的情形，请记住下进行诈欺、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



感谢您为防止
欺诈、浪费和
滥用而付出的
努力！

● 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



需要新的医生？

如果您需要新的医生，您可以：

1 登录到位于 member.scfhp.com 的 mySCFHP 会员门户，以提交更换医生的申请。

2 您也可以在周一至周五上午 8 至晚上 8，致电 1-877-723-4795（听障专线：711），

联系 SCFHP 客户服务部。

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。更换将于下个月的第一天生效。

Hello

Kamusta

Xin chào

你好

Hola

我们讲您的语言

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。还包括美式手语翻译服务。
- 当您去看医生时，我们可以一天 24 小时随时提供口译员。
- SCFHP 计划材料提供英语、西班牙语、简体中文、塔加路语和越南语版本。如果您需要其他语言（包括上面未列出的语言）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？

告诉诊所的工作人员，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。



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**。工作时间为周一至周五上午 8 至晚上 8。

我们如何评价？



您的回应非常重要。您可能会接到代表 Santa Clara Family Health Plan 和 Centers for Medicare & Medicaid Services（联邦医疗保险及医疗补助服务中心）拨出的电话，邀请您参加一项关

于我们健康计划的调查。您的意见将帮助我们找到可以做出改进的方面并尽力完善该计划。感谢您的帮助！要了解更多信息，请访问 www.scfhp.com/hereforyou。

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。您可以在我们的网站上找到有关如何填写表格并将其发送给 SCFHP 的说明，



网址为：www.bitly.com/AOR-instruction。

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。



‘控制高血压’课程

您是否患有高血压（也称为血压过高）？欢迎参加我们的互动式课程，进一步了解患有高血压意味着什么、关于控制高血压的提示，以及如何使用居家血压监测仪。参加该课程无需费用。该课程每月由注册护士或经过认证的健康教育人员主持。我们也欢迎高血压患者的家人或照护者参加！请通过 www.bitly.com/High-Blood-Pressure-Class 在线注册。



您的隐私很重要

州和联邦法律规定，Santa Clara Family Health Plan (SCFHP) 要保护您的健康信息。在您符合注册参加我们健康计划的条件之后，我们会从联邦、州和地方机构获取关于您的信息。我们还会从您的医疗服务提供者、诊所、化验室和医院获取医疗信息。这是为了让我们可以批准和支付您的医疗保健费用。

什么是 PHI?

您的受保护的健康信息 (PHI) 是表明您身份的健康信息；例如您的姓名、社会保险号码或其他信息。您的病历是 PHI，因为它包括您的姓名和其他个人信息。

我们保护您的受保护的健康信息 PHI

我们的工作人员遵守相关政策和程序，保护您以口头、书面或电子方式向我们提供的健康信息。我们的员工经过培训，了解可在整个组织使用或共享会员的口头、书面和电子 PHI 的方式。例如，当我们打电话给您但无法与您取得联系时，

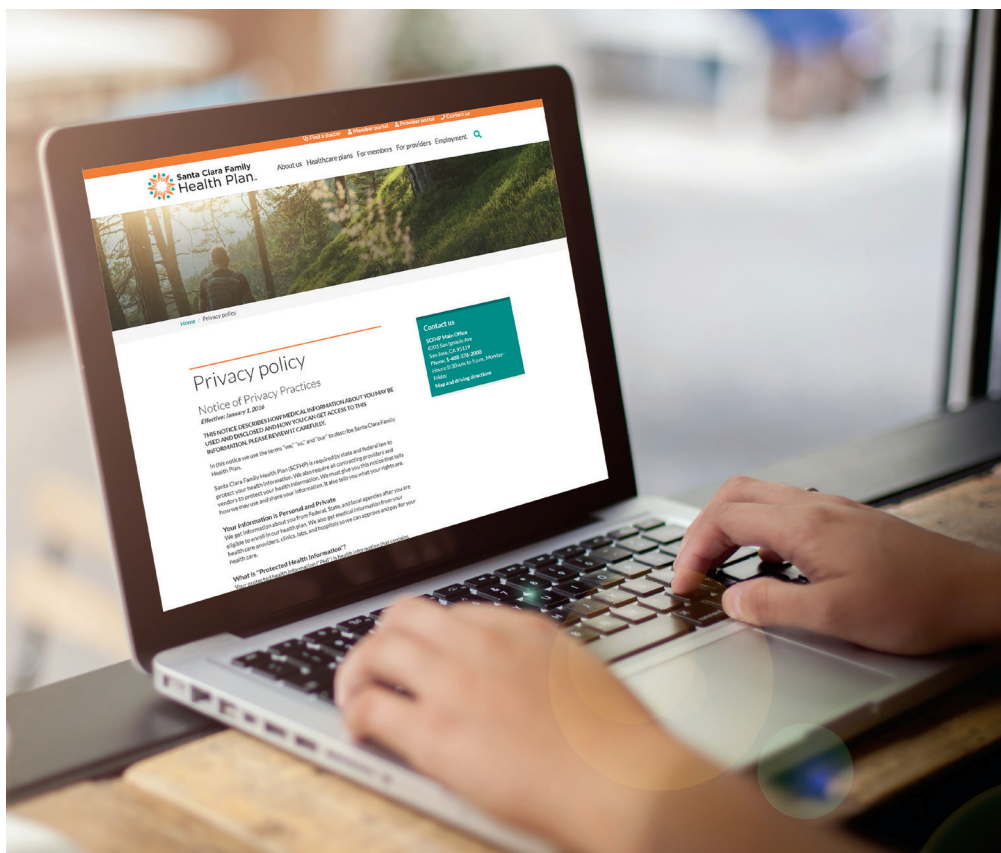
我们不会在语音留言中留下任何 PHI。这是为了保护您的隐私。

有问题吗？

要查看完整的隐私条例公告，请访问 www.scfhp.com。要索取公告副本或了解更多信息，

请通过以下方式联系 SCFHP 隐私官：

- 寄信至 ATTN: Compliance and Privacy Officer
Santa Clara Family Health Plan
PO Box 18880
San Jose, CA 95158
- 拨打免费电话：
1-877-723-4795 (TTY: 711)
- 发送传真：**1-408-874-1970**



健康生活

Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid 划)

2022 年春季

2022 © Coffey Communications, Inc. All rights reserved.

H7890_17069C Accepted

《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。

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。

有关 SCFHP Cal MediConnect Plan 以及 Cal MediConnect 为您提供医疗保健服务的其他方案的信息，请致电 **1-800-430-4263** (听障专线：**1-800-735-2922**) 联系医疗保健服务部，或者访问 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

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

歧视是违法行为。Santa Clara Family Health Plan Cal MediConnect Plan（Medicare-Medicaid 计划）(SCFHP Cal MediConnect) 遵守州和联邦民权法律。SCFHP Cal MediConnect 不会出于性别、种族、肤色、宗教信仰、血统、国籍、族群认同、年龄、精神残疾、身体残疾、疾病、遗传信息、婚姻状况、性别、性别认同或性取向等因素而非法歧视、排挤或区别对待任何人。

SCFHP Cal MediConnect 提供：

- 促进残疾人士沟通交流的免费帮助和服务，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、可供视障人士阅读使用的电子格式及其他格式）
- 针对英语非第一语言人士的免费语言服务，例如：
 - 合格的口译人员
 - 以其他语言书写的信息

如需这些服务，请于星期一至星期五早上 8 点至晚上 8 点致电 SCFHP Cal MediConnect，电话号码为 1-877-723-4795。如果您有听说障碍，请拨打 711。我们可根据要求提供此文件的盲文版、大字版、盒式录音磁带版或电子版。如需获取这些替代格式的副本，请致电或写信至：

**Santa Clara Family Health Plan
PO Box 18880
San Jose, CA 95158
1-877-723-4795（TTY 用户请致电 711）**

如何提出申诉

如果您认为 SCFHP Cal MediConnect 出于性别、种族、肤色、宗教信仰、血统、国籍、族群认同、年龄、精神残疾、身体残疾、疾病、遗传信息、婚姻状况、性别、性别认同或性取向等因素而未能提供上述服务或以其他方式非法歧视您，您可以向 SCFHP Cal MediConnect 申诉和上诉部门提出申诉。您可以通过致电、写信、亲自造访或以电子方式来提出申诉：

- 致电：请于星期一至星期五早上 8 点至晚上 8 点致电 SCFHP Cal MediConnect，电话号码为 1-877-723-4795。或者，如果您有听说障碍，请拨打 711。
- 写信：请填写投诉表格或写信并寄至：

**Attn: Grievance and Appeals Department
Santa Clara Family Health Plan
6201 San Ignacio Ave
San Jose, CA 95119**

- 亲自造访：请前往您的医生办公室或 SCFHP Cal MediConnect，亲自诉说您的申诉意向。
- 电子方式：请访问 SCFHP Cal MediConnect 网站：www.scfhp.com。

民权办公室 - 加州卫生健康服务部

您也可以通过致电、写信或以电子方式向加州卫生健康服务部 (California Department of Health Care Services) 民权办公室 (Office for Civil Rights) 提出民权投诉：

- 致电：请致电 **916-440-7370**。如果您有听说障碍，请致电 **711**（电讯转接服务）。
- 写信：请填写投诉表格或寄信至：

**Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413**

投诉表格可从 http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx 下载。

- 电子方式：请发送电子邮件至 CivilRights@dhcs.ca.gov。
-

民权办公室 - 美国卫生和公众服务部

如果您认为自己因种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别等因素而受到歧视，您也可以通过致电、写信或以电子方式向美国卫生和公众服务部 (U.S. Department of Health and Human Services) 民权办公室提出民权投诉：

- 致电：请致电 **1-800-368-1019**。如果您有听说障碍，请拨打 **TTY/TDD 专线 1-800-537-7697**。
- 写信：请填写投诉表格或寄信至：

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

投诉表格可从 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 下载。

- 电子方式：请访问民权办公室投诉门户网站：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>。

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 serbisyonang 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: Ձանգահարեք հաճախորդների սպասարկման կենտրոն հետևյալ հեռախոսահամարով՝ 1-877-723-4795 (TTY. 711), երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժ. 8:00 - 20:00: Ձանգն 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), hnuv 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) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹក។ ដល់ម៉ោង 8 យប់ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

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

Mien (Mien): JANGX LONGX: Beiv taux meih benx gorngv ang gitv waac nyei mienh nor, duqv mbenc maaih nzie weih gong tengx wang-henh faan waac bun muangx maiv zuqc cuotv nyaanh, mbenc nzoih liouh bun meih longc. Douc waac daaih lorx taux nzie weih zipv kaeqv gorn zangc yiem njiec naaiv 1-877-723-4795 (TTY: 711), yiem naaiv liv baaiz yietv mingh taux liv baaiz hmz bouc dauh, yiem 8 diemv lungn ndorm ziagh hoc mingh 8 diemv lungn muonz. Naaiv norm douc waac gorn se wang-henh longc maiv zuqc cuotv nyaanh oc.

Українська (Ukrainian): УВАГА: Якщо ви розмовляєте англійською мовою, ви можете безкоштовно скористатися доступними послугами перекладача. Телефонуйте до служби підтримки клієнтів за номером 1-877-723-4795 (телефонний пристрій із текстовим вводом [Teletype TTY]: 711), понеділок-п'ятниця, з 8:00 до 20:00. Дзвінок безкоштовний.