



ឯកសារភ្ជាប់ A: បញ្ជីកំណែប្រែ / សេចក្តីបន្ថែមខាងចុង នៃសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក / ភស្តុតាងនៃការធានា រ៉ាប់រងរបស់ HEALTH NET COMMUNITY SOLUTIONS (HEALTH NET) ឆ្នាំ 2026

ការផ្លាស់ប្តូរដ៏សំខាន់ចំពោះសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកឆ្នាំ 2026 របស់អ្នក៖ ការថែទាំបញ្ជាក់យេនឌ័រជាក់លាក់

ចាប់ពីថ្ងៃទី 13 ខែតុលា ឆ្នាំ 2026 តទៅ Medi-Cal នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំបញ្ជាក់
យេនឌ័រមួយចំនួនទេ នៅពេលដែលការថែទាំនោះត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាលការមិនពេញ
ចិត្តនិងយេនឌ័រសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ក្រោម 18 ឆ្នាំ និងសម្រាប់សមាជិក
Children’s Health Insurance Program (កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមារ, CHIP) ក្រោម 19
ឆ្នាំ។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះគឺដោយសារតែច្បាប់ថ្មីរបស់សហព័ន្ធ
សេវាកម្មដែលប៉ះពាល់៖

- » ការរក្សាទុក ដូចជាការរក្សាទុកសុដន់ចេញ ឬការរក្សាទុកពង្រីកសុដន់
- » ថ្នាំទប់ស្កាត់អរម៉ូនពេញវ័យ
- » ការព្យាបាលអរម៉ូន ដូចជាអេស្ត្រូជេន ឬតេស្តូស្តេរ៉ូន

នេះមិនមែនមានន័យថា អ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំនោះទេ។ រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាគាំទ្រការទទួល
បានការថែទាំដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។ រដ្ឋនឹងប្រើមូលនិធិរដ្ឋដើម្បីបង់ប្រាក់សម្រាប់ការ
ថែទាំបញ្ជាក់យេនឌ័រដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal និង CHIP
នៅពេលសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងណែនាំដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ
គ្រប់គ្រាន់។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-800-675-6110 (TTY 711)។
Health Net នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះ
គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញ www.healthnet.com។

នាយកដ្ឋានព័ត៌មាន និងសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (Health Care Access and Information, HCAI) នឹងជួយបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលរងការប៉ះពាល់។ កម្មវិធីនេះគឺដាច់ដោយឡែកពី Medi-Cal ដែលគ្រប់គ្រងដោយនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព (Department of Health Care Services, DHCS)។ ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមនឹងត្រូវបានបង្ហាញនៅលើគេហទំព័ររបស់ HCAI និង DHCS នៅពេលមានផ្តល់ជូន។

Medi-Cal នឹងបន្តបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំបញ្ជាក់យេនឌ័រដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ក្រោម 18 ឆ្នាំ និងសម្រាប់សមាជិក CHIP ក្រោម 19 ឆ្នាំ។ ចំណុចទាំងនេះរួមបញ្ចូលការទៅជួបនៅការិយាល័យ ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ការព្យាបាលការនិយាយស្តី និងការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ នៅពេលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ។ Medi-Cal ក៏នឹងបន្តរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលចាំបាច់តាមវេជ្ជសាស្ត្រផងដែរ រួមទាំងសេវាកម្មដែលបង្ហាញខាងលើ នៅពេលពួកគេព្យាបាលបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតក្រៅពីការមិនពេញចិត្តនឹងយេនឌ័រ ឬនៅពេលពួកគេព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព ការឆ្លងរោគ របួស ជំងឺប្រព័ន្ធសុខភាពដែលបង្កដោយ ឬធ្វើឱ្យកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរដោយនីតិវិធីពីមុន។ Medi-Cal នឹងបន្តបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលបង្ហាញខាងលើសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ។

ប្រសិនបើមាននេះ អ្នកកំពុងទទួលបានមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មដែលរងការប៉ះពាល់៖

- » គម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នកនឹងទាក់ទងទៅអ្នកប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរនេះប៉ះពាល់ដល់ការយល់ព្រមផ្តល់សេវាកម្មនៅថ្ងៃ ឬក្រោយថ្ងៃទី 13 ខែតុលា ឆ្នាំ 2026។
- » ប្រសិនបើគម្រោងរបស់អ្នកចប់ ឬកាត់បន្ថយសេវាកម្មដែលបានយល់ព្រមពីមុន អ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះនឹងពន្យល់មូលហេតុ និងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការតវ៉ា និងសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។
- » អ្នកអាចមានសិទ្ធិក្នុងការបន្តអត្ថប្រយោជន៍ ខណៈពេលដែលការតវ៉ា ឬសវនាការរដ្ឋស្ថិតក្នុងការរង់ចាំ ដោយអាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក។

សំណួរ ឬជំនួយ៖

- » ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើសមាជិក Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-675-6110 (TTY 711)។
- » អ្នកក៏អាចជជែកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអំពីការព្យាបាល និងជម្រើសរបស់អ្នកផងដែរ។
- » ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី HCAI នឹងត្រូវបានបង្ហាញ នៅពេលមានផ្តល់ជូន។



សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-800-675-6110 (TTY 711)។ Health Net នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាលេខ 711។ ចូលមើលតាមអនឡាញ www.healthnet.com។

សូមរក្សាទុកសេចក្តីជូនដំណឹងនេះរួមជាមួយសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក/ភស្តុតាងនៃការ
ធានារ៉ាប់រងឆ្នាំ 2026 របស់អ្នក។ វាធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផ្នែកអំពីសេវាកម្មថែទាំបញ្ជាក់យេនឌ័រ
ចាប់ពីថ្ងៃទី 13 ខែតុលា ឆ្នាំ 2026។

LTR066628DP00



សូមទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិក តាមរយៈលេខ 1-800-675-6110 (TTY 711)។
Health Net នៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះ
គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬហៅទៅខ្សែទូរសព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាលេខ 711។
ចូលមើលតាមអនឡាញ www.healthnet.com។

Health Net អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធជាធរមាន ហើយមិនរើសអើង មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តលើពួកគេខុសគ្នាដោយសារតែពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ ភេទ (រួមទាំងការមានផ្ទៃពោះ ទំនោរផ្លូវភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) សាសនា ពូជពង្ស ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានសេនេទិច ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬភេទឡើយ។

Health Net ៖

- ផ្តល់ជំនួយ និងសេវាកម្មគតិគតិផ្លែដល់អ្នកមានពិការភាព ដើម្បីជួយពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទង ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយពួកយើង ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានសមត្ថភាព
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ផ្សេងៗ (ការព្រិនជាអក្សរខ្នាតធំ ជាសំឡេង ជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចប្រើប្រាស់បាន និងជាទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)
- ផ្តល់សេវាកម្មភាសាគតិគតិផ្លែយ៉ាងទាន់ពេលវេលាដល់អ្នកដែលភាសាចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានសមត្ថភាព
 - ព័ត៌មានលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាផ្សេងៗ
 - ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងអតិថិជន Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-675-6110 (TTY: 711) បម្រើការ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 365 ថ្ងៃក្នុងមួយឆ្នាំ។

តាមការស្នើសុំ ឯកសារនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជាអក្សរស្នាប ការព្រិនជាអក្សរខ្នាតធំ កាសែតជាសំឡេង ឬទម្រង់អេឡិចត្រូនិក។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងជាទម្រង់ផ្សេងៗទាំងនេះ សូមទូរសព្ទ ឬសរសេរទៅកាន់ Health Net

Post Office Box 9103, Van Nuys, California 91409-9103
មជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងអតិថិជន 1-800-675-6110 (TTY: 711)
California Relay 711

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Health Net បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងក្នុងវិធី មួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត អាយុ ឬភេទ (រួមទាំងការមានផ្ទៃពោះ ទំនោរផ្លូវភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ សាសនា ពូជពង្ស ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានសេនេទិច ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬយេនឌ័រ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួល 1557។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទដោយផ្ទាល់ ឬតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសារ ឬអ៊ីមែល។
អ្នកសម្របសម្រួល 1557 របស់យើងខ្ញុំអាចជួយអ្នកបាន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ។

- តាមទូរសព្ទ៖ ហៅទៅលេខ 855-577-8234 (TTY: 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8:00 យប់ (EST)
- តាមទូរសារ៖ 1-866-388-1769
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ សរសេរលិខិតមួយច្បាប់ ហើយផ្ញើទៅកាន់ Health Net 1557 Coordinator, PO Box 31384, Tampa, FL 33631
- តាមអេឡិចត្រូនិក៖ ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ SM_Section1557Coord@centene.com ការជូនដំណឹងនេះមាននៅលើគេហទំព័រ Health Net៖ https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/disclaimers/legal/non-discriminationnotice-medi-cal.html
- ដោយផ្ទាល់៖ ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬ Health Net ហើយនិយាយថា អ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល តាមរយៈទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ហៅទៅលេខ 916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់មិនសូវបានល្អទេ សូមទូរសព្ទទៅ 711។
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ បំពេញទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬសរសេរលិខិតមួយច្បាប់ រួចផ្ញើទៅ 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.
ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអាចរកបាននៅ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ CivilRights@dhcs.ca.gov

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក តាមរយៈការិយាល័យសម្រាប់វិបធានបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល មាននៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ឬតាមសំបុត្រ ឬទូរសព្ទបានតាមរយៈ៖

- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- តាមទូរសព្ទ៖ 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)
- តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖ ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាមាននៅ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>។

English: If you, or someone you are helping, need language services, call 1-800-675-6110 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. These services are at no cost to you.

Arabic: إذا كنت أنت أو أي شخص تقوم بمساعدته، بحاجة إلى الخدمات اللغوية، فاتصل بالرقم (TTY: 711) 1-800-675-6110 تتوفر أيضاً المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. تتوفر هذه الخدمات بدون تكلفة بالنسبة لك.

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, ունեն լեզվական օգնության կարիք, զանգահարեք 1-800-675-6110 (TTY: 711): Հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար հասանելի են օգնություն և ծառայություններ, ինչպես օրինակ՝ փաստաթղթեր բրայլով կամ խոշոր տպագրությամբ: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ ត្រូវការសេវាផ្នែកភាសា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-675-6110 (TTY: 711)។ ជំនួយ និងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់អ្នកដែលពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប និងជាអក្សរធ្លាក់ជាកម្រិតផ្គត់ផ្គង់ជូនផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។

Chinese (Simplified): 如果您或者您正在帮助的人需要语言服务，请致电 1-800-675-6110 (TTY: 711)。还可提供面向残障人士的帮助和服务，例如盲文和大字版文档。这些服务免费为您提供。

Chinese (Traditional): 如果您或您正在幫助的其他人需要語言服務，請致電 1-800-675-6110 (TTY: 711)。另外，還為殘疾人士提供輔助和服務，例如盲文和大字版文件。這些服務對您免費提供。

Farsi: اگر شما یا هر فرد دیگری که به او کمک می‌کنید نیاز به خدمات زبانی دارد، با شماره 1-800-675-6110 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدماتی مانند مدارک با خط بریل و چاپ درشت نیز برای معلولان قابل عرضه است. این خدمات هزینه‌ای برای شما نخواهد داشت.

Hindi: यदि आपको, या जिसकी आप मदद कर रहे हैं उसे, भाषा सेवाएँ चाहिए, तो कॉल करें 1-800-675-6110 (TTY: 711)।

विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे 'ब्रेल' लिपि और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़, भी उपलब्ध हैं। ये सेवाएँ आपके लिए मुफ्त उपलब्ध हैं।

Hmong: Yog hais tias koj, los sis ib tus neeg twg uas koj tab tom pab nws, xav tau cov kev pab cuam txhais lus, hu rau 1-800-675-6110 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, peb kuj tseem muaj cov khoom siv pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab tib si, xws li cov ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau yooj yim thiab cov ntaub ntawv luam tawm uas pom tus niam ntawv loj. Cov kev pab cuam no yog muaj pab yam tsis xam nqi dab tsi rau koj them li.

Japanese: ご自身またはご自身がサポートしている方が言語サービスを必要とする場合は、1-800-675-6110 (TTY: 711)までお問い合わせください。障がいをお持ちの方のために、点字や大活字の文書などの補助・サービスも提供しています。これらのサービスは無料で提供されています。

Korean: 귀하 또는 귀하가 도와주고 있는 분이 언어 서비스가 필요하시면 1-800-675-6110 (TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오. 장애가 있는 분들에게 보조 자료 및 서비스(예: 점자 및 대형 활자 인쇄본)도 제공됩니다. 이 서비스는 무료로 이용하실 수 있습니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ, ຫຼື ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງການບໍລິການແປພາສາ, ໂທ 1-800-675-6110 (TTY: 711). ນອກນັ້ນ, ພວກເຮົາຍັງມີອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນພິການອີກດ້ວຍ, ເຊັ່ນ ເອກະສານເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໄວ້ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານດິດໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃດໆ.

Mien: Beiv hnangv meih ganh a'fai meih tengx ga'hlen mienh, se gorngv qiemx zuqc longc tengx porv waac bun muangx, mborqv finx lorz 1-800-675-6110 (TTY: 711). Mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong tengx waaic fangx mienh, beiv zoux sou benx nzangc-pokc bun hluo aengx caux domh nzangc. Naaiv deix gong-bou jauv-louc mv zuqc heuc meih ndortv nyaanh cingv.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਨੂੰ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-675-6110 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian: Если вам или человеку, которому вы помогаете, необходимы услуги перевода, звоните по телефону 1-800-675-6110 (TTY: 711). Кроме того, мы предоставляем материалы и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы, выполненные шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted o la persona a quien ayuda necesita servicios de idiomas, comuníquese al 1-800-675-6110 (TTY: 711). También hay herramientas y servicios disponibles para personas con discapacidad, como documentos en braille y en letra grande. Estos servicios no tienen ningún costo para usted.

Tagalog: Kung ikaw o ang taong tinutulungan mo ay kailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag sa 1-800-675-6110 (TTY: 711). Makakakuha rin ng mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng mga dokumentong nasa braille at mga malaking print. Wala kang babayaran para sa mga serbisyonang ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณช่วยเหลือ ต้องการบริการด้านภาษา โทร 1-800-675-6110 (TTY: 711) นอกจากนี้ยังมี ความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้ทุพพลภาพ เช่น เอกสารในรูปแบบอักษรเบรลล์และตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ บริการ เหล่านี้ ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับคุณ

Ukrainian: Якщо вам або людині, якій ви допомагаєте, потрібні послуги перекладу, телефонуйте на номер 1-800-675-6110 (TTY: 711). Ми також надаємо матеріали та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля або надруковані великим шрифтом. Ці послуги для вас безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc ai đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi 1-800-675-6110 (TTY: 711). Chúng tôi cũng có sẵn các trợ giúp và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và bản in khổ lớn. Quý vị được nhận các dịch vụ này miễn phí.