Wellcare
Уведомление о порядке использования конфиденциальной информации

В НАСТОЯЩЕМ УВЕДОМЛЕНИИ ОПИСЫВАЕТСЯ, КАК МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ И РАСКРЫВАТЬСЯ ВАША МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ И КАК ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ ДОСТУП К НЕЙ.
***ПРОЧТИТЕ ЕГО ВНИМАТЕЛЬНО*.**

Вступает в силу 1/1/2027

Если вам требуется перевод или разъяснение настоящего Уведомления, позвоните по номеру **1-888-550-5252 (TTY: 711)**.

Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al telefono **1-888-550-5252 (TTY: 711).**

Обязанности поставщика услуг здравоохранения:

Wellcare является поставщиком услуг здравоохранения согласно определению и регулируется в соответствии с Законом о мобильности и подотчетности медицинского страхования от 1996 г. (HIPAA). По закону компания Wellcare обязана обеспечивать конфиденциальность вашей защищенной медицинской информации (PHI), предоставлять вам настоящее Уведомление о наших юридических обязанностях и методах обеспечения конфиденциальности, связанных с вашей PHI, соблюдать условия Уведомления, которые действуют в настоящее время, и уведомлять вас в случае нарушения конфиденциальности вашей незащищенной PHI.

В настоящем Уведомлении описываются способы использования и раскрытия вашей PHI. В нем также описываются ваши права на доступ, изменение и управление вашей PHI, а также способы реализации этих прав. Любое другое использование и раскрытие защищенной вашей PHI, не указанное в настоящем Уведомлении, будет осуществляться только с вашего письменного разрешения.

Wellcare оставляет за собой право вносить изменения в настоящее Уведомление. Мы оставляем за собой право пересматривать или изменять Уведомление в отношении вашей PHI, имеющейся у нас, а также любой вашей PHI, которую мы получим в будущем. Wellcare незамедлительно пересмотрит и распространит настоящее Уведомление в случае внесения существенных изменений в следующие положения:

- Использование или раскрытие информации.
- Ваши права.
- Наши юридические обязанности.
- Другие положения о конфиденциальности, указанные в уведомлении.

Мы будем публиковать любые пересмотренные Уведомления на нашем веб-сайте или в отдельной рассылке.

Внутренняя защита устной, письменной и электронной PHI:

Wellcare защищает вашу PHI. Мы также обязуемся сохранять конфиденциальность информации о вашей расовой, этнической и языковой принадлежности (REL), а также сексуальной ориентации и гендерной идентичности (SOGI). Мы используем процессы для обеспечения конфиденциальности и безопасности, чтобы помочь.

Вот некоторые из способов, которыми мы защищаем вашу PHI:

- Мы обучаем наших сотрудников осуществлять наши процессы обеспечения конфиденциальности и безопасности.
- Мы требуем от наших деловых партнеров соблюдения процессов обеспечения конфиденциальности и безопасности.
- Мы обеспечиваем безопасность наших офисов.
- Мы говорим о вашей PHI только при необходимости с людьми, которым это необходимо.
- Мы обеспечиваем безопасность вашей PHI, когда отправляем или храним ее в электронном виде.
- Мы используем технологии, чтобы предотвратить доступ посторонних лиц к вашей PHI.

Допустимое использование и раскрытие вашей PHI:

Ниже приведен список разрешенных способов использования или раскрытия вашей PHI без вашего разрешения или согласия:

- ***Лечение*:** мы можем использовать или раскрывать вашу PHI врачу или другому поставщику медицинских услуг, предоставляющему вам лечение, для координации вашего лечения между поставщиками или для оказания нам помощи в принятии решений о предварительном разрешении, связанных с вашими льготами.

- ***Оплата*:** мы можем использовать и раскрывать вашу PHI для осуществления выплат за предоставленные вам медицинские услуги. Мы можем раскрыть вашу PHI поставщику другого плана медицинского страхования, поставщику медицинских услуг или другому юридическому лицу, подпадающему под действие федеральных правил конфиденциальности, в целях оплаты. Платежная деятельность может включать обработку страховых требований, определение соответствия требованиям или права на покрытие страховых требований, а также проверку услуг на предмет медицинской необходимости.

- ***Деятельность в области здравоохранения:*** мы можем использовать и раскрывать вашу PHI для ведения нашей деятельности в области здравоохранения. Эта деятельность может предусматривать обслуживание клиентов, реагирование на

жалобы и апелляции, а также управление медицинским обслуживанием и координацию медицинского обслуживания.

В нашей деятельности в сфере здравоохранения мы можем раскрывать PHI деловым партнерам. Мы заключим письменные соглашения об обеспечении конфиденциальности вашей PHI с этими лицами. Мы можем раскрывать вашу PHI другой организации, на которую распространяются федеральные правила конфиденциальности. Эта организация также должна иметь отношения с вами для осуществления своей деятельности в области здравоохранения. Это включает в себя следующее:

- Мероприятия по оценке и улучшению качества.
- Проверку компетентности или квалификации медицинских работников.
- Ведение пациентов и координацию медицинского обслуживания.
- Выявление или предотвращение мошенничества и злоупотреблений в сфере здравоохранения.

Ваша расовая и этническая принадлежность, язык, сексуальная ориентация и гендерная идентичность защищены системами и законами плана медицинского обслуживания. Это означает, что предоставленная вами информация является конфиденциальной и безопасной. Мы можем передавать эту информацию только поставщикам медицинских услуг. Она не будет передаваться другим лицам без вашего разрешения или согласия. Мы используем эту информацию для улучшения качества вашего медицинского обслуживания и предоставляемых услуг.
Эта информация помогает нам:

- Лучше понять ваши потребности в области здравоохранения.
- Узнать ваши языковые предпочтения при посещении поставщиков медицинских услуг.
- Предоставить медицинскую информацию для удовлетворения ваших потребностей в области здравоохранения.
- Предлагать программы, помогающие вам быть максимально здоровыми.

Эта информация не используется для целей андеррайтинга или принятия решений о возможности получения вами страхового покрытия или услуг.

- ***Раскрытие информации спонсором/группового плана медицинского страхования*:** мы можем раскрыть вашу PHI спонсору группового плана медицинского страхования, например, работодателю или другому юридическому лицу, предоставляющему вам программу медицинского обслуживания, если спонсор согласился с определенными ограничениями в отношении способов использования или раскрытия защищенной информации о здоровье (например, согласие не использовать защищенную информацию о здоровье для осуществления действий или принятия решений, связанных с работой).

Другие разрешенные или требуемые раскрытия вашей PHI:

- ***Деятельность по сбору средств:*** мы можем использовать или раскрывать вашу PHI для деятельности по сбору средств, например сбора средств для благотворительного фонда или аналогичной организации для финансирования их деятельности. Если мы свяжемся с вами для уведомления о сборе средств, то мы предоставим вам возможность отказаться или прекратить получение таких сообщений в будущем.

- ***Для целей андеррайтинга:*** мы можем использовать или раскрывать вашу PHI в целях андеррайтинга, например, для принятия решения о заявлении или запросе на предоставление страхового покрытия. Если мы используем или раскрываем вашу PHI в целях андеррайтинга, нам запрещается использовать или раскрывать вашу PHI в процессе андеррайтинга.

- ***Напоминания о приеме/альтернативах лечения:*** мы можем использовать и раскрывать вашу PHI, чтобы напомнить вам о назначении лечения и медицинской помощи у нас или предоставить вам информацию об альтернативных вариантах лечения или других льготах и услугах, связанных со здоровьем, например, информацию о том, как бросить курить или похудеть.

- ***В соответствии с требованиями закона:*** если в соответствии с федеральным законодательством, законодательством штата и/или местным законодательством требуется использование или раскрытие вашей PHI, мы можем использовать или раскрывать вашу PHI в той степени, в которой использование или раскрытие соответствует такому закону и ограничивается требованиями такого закона. Если два или более законов или нормативных актов, регулирующих одно и то же использование или раскрытие, противоречат друг другу, мы будем соблюдать более строгие законы или нормативные акты.

- ***Мероприятия общественного здравоохранения:*** мы можем раскрывать вашу PHI органу общественного здравоохранения с целью предотвращения или контроля заболеваний, травм или инвалидности. Мы можем раскрывать вашу PHI Food and Drug Administration (FDA) для обеспечения качества, безопасности или эффективности продуктов или услуг, подпадающих под юрисдикцию FDA. Сюда входит документация о расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ (SUD).

- ***Жертвы жестокого обращения и пренебрежения:*** мы можем раскрывать вашу PHI местным, государственным или федеральным органам власти, включая социальные службы или службы защиты, уполномоченным по закону получать такие сообщения, если у нас есть обоснованные подозрения в жестоком обращении, пренебрежении или домашнем насилии.

- ***Судебные и административные разбирательства:*** мы можем раскрывать вашу PHI в ответ на административное или судебное распоряжение. Мы также можем быть обязаны раскрыть вашу PHI в ответ на повестку в суд, запрос о раскрытии информации или другие подобные запросы.

- ***Правоохранительные органы:*** мы можем раскрывать вашу соответствующую PHI правоохранительным органам, когда это необходимо для реагирования на преступление.

- ***Часть 2 (документация о расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ):*** если мы получаем или обрабатываем вашу документацию по части 2, мы не будем использовать или раскрывать эти записи для любого гражданского, уголовного, административного или судебного разбирательства против вас без постановления суда или вашего письменного разрешения, а также после уведомления и возможности быть выслушанным.

- ***Коронеры, судмедэксперты и распорядители похоронных бюро:*** мы можем раскрывать вашу PHI коронеру или судебно-медицинскому эксперту. Это может быть необходимо, например, для определения причины смерти. Мы также можем раскрывать вашу PHI распорядителям похоронных бюро, если это необходимо для выполнения их обязанностей.

- ***Донорство органов, глаз и тканей:*** мы можем раскрывать вашу PHI организациям, закупающим органы. Мы также можем раскрывать вашу PHI лицам, которые занимаются закупками, банковским обслуживанием или трансплантацией трупных органов, глаз и тканей.

- ***Угрозы здоровью и безопасности:*** мы можем использовать или раскрывать вашу PHI, если мы добросовестно полагаем, что использование или раскрытие необходимо для предотвращения или уменьшения серьезной или непосредственной угрозы здоровью или безопасности человека или общества.

- ***Специализированные правительственные требования:*** если вы являетесь военнослужащим вооруженных сил США, мы можем раскрывать вашу PHI в соответствии с требованиями военного командования. Мы также можем раскрывать вашу PHI уполномоченным федеральным должностным лицам по вопросам национальной безопасности, разведывательной деятельности, Государственному департаменту для определения пригодности к медицинской деятельности, с целью защиты президента и другим уполномоченным лицам, как того требует закон.

- ***Компенсация работникам:*** мы можем раскрывать вашу PHI в соответствии с законами, касающимися компенсации работникам или других подобных программ,

установленных законом, которые предоставляют льготы в случае производственных травм или заболеваний без учета вины.

- ***Чрезвычайные ситуации:***мы можем раскрывать вашу PHI в чрезвычайной ситуации, если вы недееспособны или отсутствуете, члену семьи, близкому другу, уполномоченному агентству по оказанию помощи при стихийных бедствиях или любому другому лицу, ранее указанному вами. Мы будем использовать профессиональное суждение и опыт, чтобы определить, отвечает ли раскрытие информации вашим интересам. Если раскрытие информации отвечает вашим интересам, мы будем раскрывать только PHI, которая имеет непосредственное отношение к участию человека в вашем лечении.

- ***Заключенные:*** если вы находитесь в исправительном учреждении или под стражей у сотрудника правоохранительных органов, мы можем передать вашу PHI исправительному учреждению или сотруднику правоохранительных органов, если такая информация необходима учреждению для оказания вам медицинской помощи; для защиты вашего здоровья или безопасности, или здоровья или безопасности других лиц; или для охраны и безопасности исправительного учреждения.

- ***Исследования:*** при определенных обстоятельствах мы можем раскрывать вашу PHI исследователям, когда их клиническое исследование было одобрено, и если действуют определенные меры предосторожности для обеспечения конфиденциальности и защиты вашей PHI.

Использование и раскрытие вашей PHI, для которых требуется ваше письменное разрешение

Мы обязаны получить ваше письменное разрешение на использование или раскрытие вашей PHI, за некоторыми исключениями, по следующим причинам:

- ***Продажа PHI*****:** мы запросим ваше письменное разрешение, прежде чем мы совершим какое-либо раскрытие, которое считается продажей вашей PHI, а это означает, что мы таким образом получаем компенсацию за раскрытие защищенной медицинской информации PHI.

- ***Маркетинг:*** мы будем запрашивать ваше письменное разрешение на использование или раскрытие вашей PHI в маркетинговых целях с ограниченным числом исключений, например, когда мы проводим с вами маркетинговую коммуникацию или когда мы предоставляем рекламные подарки номинальной стоимости.

- ***Психотерапевтическая документация:*** мы запросим ваше письменное разрешение на использование или раскрытие любой вашей психотерапевтической документации, которая могут храниться у нас, за некоторыми исключениями, например, для определенных функций лечения, оплаты или медицинского обслуживания.

Вы имеете право отозвать свое разрешение в письменной форме в любое время, за исключением случаев, когда мы уже использовали или раскрыли вашу PHI на основании этого первоначального разрешения.

Права отдельных лиц

Ниже приведены ваши права в отношении вашей PHI. Если вы хотите использовать какое-либо из следующих прав, свяжитесь с нами, используя информацию в конце этого Уведомления.

- ***Право запрашивать ограничения:*** вы имеете право потребовать ограничения использования и раскрытия вашей PHI для лечения, оплаты или медицинских операций, а также раскрытия информации лицам, участвующим в вашем уходе или оплате вашего ухода, например, членам семьи или близким друзьям. В вашем запросе должны быть указаны ограничения, которые вы запрашиваете, и на кого распространяется ограничение. Мы не обязаны выполнять этот запрос. Если мы согласны, мы выполним ваш запрос на ограничение только в том случае, если информация не потребуется для оказания вам неотложной помощи. Тем не менее, мы ограничим использование или раскрытие PHI для оплаты или медицинских операций планом медицинского страхования, если вы полностью оплатили услугу или товар самостоятельно.

- ***Право запрашивать конфиденциальные сообщения:*** вы имеете право запросить, чтобы мы сообщали вам о вашей PHI с помощью альтернативных средств или по другому адресу. Это право применяется только в том случае, если информация может представлять для вас опасность, если она не будет передана альтернативными средствами или в альтернативное место, которое вы хотите. Вам не нужно объяснять причину вашего запроса, но вы должны заявить, что информация может представлять для вас опасность, если средства связи или местонахождение не будут изменены. Мы должны удовлетворить ваш запрос, если он разумен и указывает альтернативные средства или место, куда должна быть доставлена ваша PHI.

- ***Право на доступ и получение копии вашей PHI:*** вы имеете право, за некоторыми исключениями, просматривать или получать копии вашей PHI, содержащейся в указанном наборе записей. Вы можете запросить предоставление копий в формате, отличном от фотокопий. Мы будем использовать формат, который вы запрашиваете, за исключением случаев, когда это невозможно сделать на практике. Вы должны подать письменный запрос на получение доступа к вашей PHI. Если мы отклоним ваш запрос, мы предоставим вам письменное объяснение и сообщим вам, могут ли быть

рассмотрены причины отказа. Мы также сообщим вам, как запросить такой пересмотр, или что отказ не может быть пересмотрен.

- ***Право на внесение поправок в вашу PHI:*** вы имеете право потребовать, чтобы мы внесли поправки или изменения в вашу PHI, если считаете, что она содержит неверную информацию. Ваш запрос должен быть составлен в письменной форме и должен объяснить, почему информация должна быть изменена. Мы можем отклонить ваш запрос по определенным причинам, например, если не мы составляли информацию, которую вы хотите изменить, и внести изменения может составитель PHI. Если мы отклоним ваш запрос, то предоставим вам письменное объяснение. Вы можете ответить заявлением о том, что не согласны с нашим решением, и мы приложим ваше заявление к PHI, которую вы запрашиваете, чтобы мы внесли поправки. Если мы примем ваш запрос на изменение информации, мы приложим разумные усилия, чтобы проинформировать других, в том числе названных вами лиц, об этой поправке и включить изменения в любое раскрытие этой информации в будущем.

- ***Право на получение отчета о раскрытии информации:*** вы имеете право на получение списка случаев за последние 6 лет, когда мы или наши деловые партнеры раскрывали вашу PHI. Это не относится к раскрытию информации в целях лечения, оплаты, медицинских операций или раскрытию информации, которое вы разрешили, и некоторым другим действиям. Если вы запрашиваете эту отчетность более одного раза в течение 12 месяцев, мы можем взимать с вас плату за ответ на эти дополнительные запросы. Мы предоставим вам дополнительную информацию о наших сборах во время вашего запроса.

- ***Право на подачу жалобы:*** если вы считаете, что ваши права на конфиденциальность были нарушены, или что мы нарушили наши собственные правила конфиденциальности, вы можете подать нам жалобу в письменной форме или по телефону, используя контактную информацию, указанную в конце этого Уведомления.

  Вы также можете подать жалобу секретарю Управления по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США, отправив письмо по адресу 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, или позвонив по телефону **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697),** или посетив веб-сайт **hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints**/.

  МЫ НЕ ПРЕДПРИМЕМ НИКАКИХ ДЕЙСТВИЙ ПРОТИВ ВАС ЗА ПОДАЧУ ЖАЛОБЫ.

- ***Право на получение копии настоящего Уведомления:*** вы можете запросить копию нашего Уведомления в любое время, используя контактную информацию, указанную в конце Уведомления. Если вы получили настоящее Уведомление на нашем веб-сайте или по электронной почте (email), вы также имеете право запросить бумажную копию Уведомления.

Контактная информация и вопросы по данному уведомлению: Если у вас есть какие-либо вопросы о настоящем уведомлении, наших методах обеспечения конфиденциальности в отношении вашей PHI или о том, как воспользоваться своими правами, вы можете связаться с нами в письменной форме или по телефону, используя контактную информацию, указанную ниже.

Wellcare
Attn: Privacy Official
Wellcare Health Plans Inc.
P.O. Box 31378
Tampa, FL 33631
*Факс: **1-866-473-9124***

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-877-374-4056 (TTY: 711).

አማርኛ ይነበብ፦ ነጻ የቋንቋ እገዛ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይገኛሉ። በተጨማሪም አግባብነት ያላቸው ለእርስዎ ተደራሽ በሆኑ ቅርጸቶች መረጃ የሚያቀርቡልዎ አጋዥ መሳሪያዎች እና አገልግሎቶችን ከክፍያ ነጻ ያገኛሉ። ወደ 1-877-374-4056 (TTY: 711) ይደውሉ።

العربية انتباه: تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. تتوفر كذلك مجانًا مساعِدات وخدمات إضافية ملائمة لتزويد المعلومات بتنسيقات قابلة للوصول إليها. اتصل على الرقم 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Հայերեն ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Դուք կարող եք օգտվել անվճար լեզվական ծառայություններից: Անվճար հասանելի են նաև համապատասխան օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ՝ մատչելի ձևաչափերով տեղեկություններ տրամադրելու համար: Զանգահարեք 1-877-374-4056 (TTY՝ 711):

বাংলা খেয়াল করুন: আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবার সুবিধা রয়েছে। বিনামূল্যে অ্যাক্সেসযোগ্য ফর্ম্যাটে তথ্য দিতে উপযুক্ত সহায়ক উপকরণ এবং পরিষেবাও উপলব্ধ রয়েছে। এখানে কল করুন 1-877-374-4056 (TTY: 711)।

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d’aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-877-374-4056 (TTY : 711).

ភាសាខ្មែរ ចូរចាប់អារម្មណ៍៖ សេវាជំនួយភាសាដោយឥតគិតថ្លៃមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយនិងសេវាជំនួយសមស្របដើម្បីផ្តល់ជូនព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចប្រើបាន ក៏មានដោយមិនគិតថ្លៃផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-374-4056 (TTY: 711)**។**

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-877-374-4056（TTY：711）。

繁體中文 注意：我們爲您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-877-374-4056 (TTY：711)。

دری توجه: خدمات رایگان کمک زبانی برای شما فراهم است. وسایل و خدمات کمکی مناسب برای ارائه اطلاعات به شکل قابل دسترس نیز به طور رایگان در دسترس می‌باشند. لطفاً با شماره 1-877-374-4056 (TTY: 711) تماس بگیرید.

فارسی توجه: خدمات کمک زبانی رایگان برای شما دردسترس است. ابزارها و خدمات کمکی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل‌دسترس نیز به‌صورت رایگان ارائه می‌شوند. لطفاً با شماره 1-877-374-4056 (TTY: 711) تماس بگیرید.

Français REMARQUE : des services d’assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-877-374-4056 (TTY : 711).

Y0020_WCM_4336850_MLT_NAMA_C Internal Approved 06162025 NA LWc
4590652_NA6WCMINSMLT_M_NAWC 06/25

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Ελληνικά ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν μιλάτε ελληνικά, υπάρχουν διαθέσιμες δωρεάν υπηρεσίες υποστήριξης στη συγκεκριμένη γλώσσα. Διατίθενται επίσης δωρεάν κατάλληλα βοηθήματα και υπηρεσίες για παροχή πληροφοριών σε προσβάσιμες μορφές. Καλέστε το 1-877-374-4056 (TTY: 711).

ગુજરાતી ધ્યાન આપવાની જરૂર છે: તમારા માટે ભાષા સંબંધી સહાયતાની મફત સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. ઍક્સેસ કરી શકાય તેવાં ફોર્મેટમાં માહિતી પરૂદાન કરવા માટે યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ પણ મફતમાં ઉપલબ્ધ છે. 1-877-374-4056 (TTY: 711) પર કૉલ કરો.

Kreyòl Ayisyen ATANSYON: Sèvis èd gratis pou lang disponib pou ou. Aparèy oksilyè ki bay asistans ak sèvis ki apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib yo disponib gratis tou. Rele nan 1-877-374-4056 (TTY: 711).

ʻŌlelo Hawaiʻi HOʻĀKAKA: Loaʻa iā ʻoe ke kōkua manuahi no ka unuhi ʻōlelo. Loaʻa pū kekahi mau pono kōkua kūpono a me nā lawelawe e hāʻawi ai i ka ʻike i nā ʻano ʻano hiki ke kiʻi ʻia, me ka uku ʻole. Kelepona i 1-877-374-4056 (TTY: 711).

हिंदी ध्यान दें: आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं. एक्सेस करने योग्य फ़ॉर्मेट में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं. 1-877-374-4056 (TTY: 711) पर कॉल करें.

Igbo NLERUANYA: A na-enye gị ọrụ enyemaka asụsụ n’efu. Enyemaka na ọrụ ndị kwesịrị ekwesị iji nye ozi n’ụdị ndị dị mfe inweta dikrawa n’akwụghị ụgwọ. Kpọọ 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Iloko PALIIWEN: Adda dagiti libre a serbisio a tulong iti pagsasao. Dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti nalaka a maawatan a pormat ket libre met a magun-odan. Tawagan ti 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Italiano ATTENZIONE: sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili supporti e servizi ausiliari gratuiti adatti a fornire le informazioni in formati accessibili. Chiamare il numero 1-877-374-4056 (TTY: 711).

日本語 注意：言語支援サービスを無料で提供しています。情報をアクセシビリティに対応した形式で提供する各種補助支援およびサービスも無料です。1-877-374-4056 (TTY: 711) にお電話ください。

ಕನ್ನಡ ನಿಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ: ನಿಮಗೆ ಉಚಿತ ಭಾಷಾ ಸಹಾಯ ಸೇವೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಪ್ರವೇಶಿಸಬಹುದಾದ ಸ್ವರೂಪಗಳಲ್ಲಿಮಾಹಿತಿಯನ್ನುಒದಗಿಸಲು ಸೂಕ್ತವಾದ ಸಹಾಯಕ ಸಾಧನಗಳು ಮತ್ತುಸೇವೆಗಳು ಸಹ ಉಚಿತವಾಗಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಕರೆ ಮಾಡಿ 1-877-374-4056 (TTY: 711).

한국어 주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 정보 제공을 위해 적합한 보조 도구 및 서비스 또한 액세스 가능한 형식으로 무료 이용이 가능합니다. 1-877-374-4056 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

ພາສາລາວ ໝາຍເຫດ: ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີສຳລັບທ່ານ ນອກຈາກນີ້ຍັງມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການ ເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ. ໂທ 1-877-374-4056 (TTY: 711).

മലയാളം ശ്രദ്ധിക്കൂ: നിങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ഫോർമാറ്റുകളിൽ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിന്, സൗജന്യമായി അനുയോജ്യമായ ഓക്സിലിയറി സഹായങ്ങളും സേവനങ്ങളും ലഭ്യമാണ്. 1-877-374-4056 (TTY: 711) എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക.

तुमच्यासाठी विनामूल्य भाषा सहाय्य सेवा उपलब्ध आहेत. सुलभ स्वरूपात माहिती प्रदान करण्यासाठी योग्य अतिरिक्त मदत आणि सेवादेखील विनामूल्य उपलब्ध आहेत. 1-877-374-4056 (TTY: 711) वर कॉल करा.

Diné Bizaad BAA NAANISH'AGHA: T'aadoo baabhilinigoo saad 'ahiilka 'ana'alwo' biniit'aa bineesh'a bil hadlee' goo ni. Ch'idi'nishaah t'aala'i bi'aa yilts'ilgo bika 'iishyeed 'aadoo biniit'aa goo bik'inaasdzil bil ch'idaash'a di baa honit'I' ya'akogoo bineesh'a aldo' bil hadlee' t'aadoo baabhilinigoo 'at'e yeel. Bika 'adishni 1-877-374-4056 (TTY: 711).

नेपाली ध्यान दिनुहोस्: तपाईंका लागि भाषासम्बन्धी सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। सुलभ फर्म्याटहरूमा जानकारी प्रदान गर्नका निम्ति उचित सहायक सामग्री र सेवाहरू पनि निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। 1-877-374-4056 (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्।

Pennsylvania Deitsch GEB ACHT: Schprooch Helfe sin meeglich mitaus Koscht. Rechtliche Auxiliary Aids un Helfe um Information zu gewwe in helfreiche Formats sin aa meeglich mit aus Koscht. Ruf 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Polski UWAGA: usługi wsparcia językowego są dostępne nieodpłatnie. Bezpłatnie oferowane są również dodatkowe pomoce i usługi pozwalające na przekazanie informacji w formacie przystępnym dla odbiorcy. Zadzwoń pod numer 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Português ATENÇÃO: estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Também estão disponíveis apoios auxiliares e serviços adequados que oferecem informações em formatos acessíveis e sem custos. Ligue para 1-877-374-4056 (TTY: 711).

ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਣਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰ੍ਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-877-374-4056 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Вы также можете бесплатно получить соответствующие вспомогательные средства и услуги, направленные на предоставление информации в доступных форматах. Позвоните по номеру 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Gagana Sāmoa FA'AALIGA: O lo'o avanoa fua ia te oe auaunaga fesoasoani i le gagana. E avanoa fo'i fua fesoasoani ma meafaigaluega talafeagai e tu'uina atu ai fa'amatalaga i auala faigofie ona malamalama ai. Vala'au 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Srpski PAŽNJA: Dostupne su vam besplatne usluge jezičke pomoći. Odgovarajuća pomagala i pomoćne usluge koje nude informacije o pristupačnim formatima takođe su besplatne. Pozovite broj 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Soomaali DIGNIIN: Adeegyada kaalmada luqadda bilaashka ah ayaa kuu diyaar ah. Sidoo kale, qalab iyo adeegyo kaabayaal ku habboon ayaa diyaar ah si macluumaadka loogu helo qaabab sahlan oo la heli karo, iyadoo aan wax kharash ah lagaaga qaadin. Wac 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Kiswahili TANBIHI: Huduma za usaidizi wa lugha zinapatikana bila malipo kwako. Nyenzo na huduma sahihi za usaidizi za kutoa maelezo katika miundo inayoweza kufikiwa pia zinapatikana bila malipo. Piga simu 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-877-374-4056 (TTY: 711).

தமிழ் உங்களின் கவனத்திற்கு: உங்களுக்கு மொழி உதவிக்கான இலவச சேவைகள் கிடைக்கின்றன. பயன்படுத்தக்கூடிய வடிவங்களில் தகவல்களை வழங்குவதற்குப் பொருத்தமான புலன் உணர்வுக் கருவிகளும் சேவைகளும் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. 1-877-374-4056 (TTY: 711) **என்ற எண்ணை அழைத்திடுங்கள்**.

తెలుగు గమనిక: మీకు ఉచిత భాష సంబంధ సహాయక సేవలు అందుబాటులో ఉనాన్యి. యాకెస్స్ చేయదగిన ఫారామ్ట్లలో సమాచారానిన్ అందించడానికి తగిన సహాయక టూల్లు, సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉనాన్యి. 1-877-374-4056 (TTY: 711) **నంబర్కి కాల్ చేయండి**.

ไทย โปรดทราบ: พร้อมให้บริการความช่วยเหลือทางภาษาฟรีแก่คุณ และมีความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายด้วยเช่นกัน โทร 1-877-374-4056 (TTY: 711)

Twi HYƐ NO NSO: Kasa ho mmoa dwumadie ahodoɔ wɔ hɔ ma wo a wontua hwee. Nneɛma a ɛbɛboa wo ama wate nsɛm ne dwumadie ahodoɔ a ɛde nsɛm bɛma wo wɔ akwan bebree so nso wɔ hɔ a wontua hwee. Frɛ 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Українська УВАГА! Вам доступні безкоштовні послуги мовної допомоги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-877-374-4056 (TTY: 711).

اردو توجہ: زبان معاونت کی خدمات آپ کے لیے مفت دستیاب ہیں۔ معلومات کو قابلِ رسائی شکل میں فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ 1-877-374-4056 (TTY: 711) پر کال کریں۔

Tiếng Việt LƯU Ý: Chúng tôi có cung cấp dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Các dịch vụ và trợ giúp bổ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở các định dạng có thể truy cập cũng được cung cấp miễn phí. Gọi 1-877-374-4056 (TTY: 711).

ייִדיש אויפֿמערקזאַמקייט: פרייע שפּראַך הילף סערוויסעס זענען פֿאַר אײַך פֿאַראַן. פּאַסיקע הילפסמיטלען און סערוויסעס צו צושטעלן אינפֿאָרמאַציע אין צוגענגלעכע פֿאָרמאַטן זענען אויך פֿאַראַן פריי פֿון אָפּצאָל.
רופֿט 1-877-374-4056 (TTY: 711).

Yorùbá ÀKÍYÈSÍ: Àwọn iṣẹ́ ìránlọ́wọ́ ti èdè wà nílẹ̀ fún ọ lọ́fẹ̀ẹ́. Àwọn iṣẹ́ àti àwọn ìrànwọ́ arannílọ́wọ́ tóyẹ láti pèsè ìwífúnni ní àwọn ọ̀nà kíkọsílẹ̀ tóṣeé ráàyè sí tún wà nílẹ̀ bákan náà lọ́fẹ̀ẹ́ láisan owó rárá. Pe 1-877-374-4056 (TTY: 711).