Wellcare
Gizlilik Uygulamaları Bildirimi

BU BİLDİRİM HAKKINIZDAKİ TIBBİ BİLGİLERİN NASIL KULLANILABİLECEĞİNİ VE BU BİLGİLERE NASIL ERİŞEBİLECEĞİNİZİ AÇIKLAMAKTADIR.
***LÜTFEN DİKKATLİCE GÖZDEN GEÇİRİN*.**

1/1/2027 tarihinden itibaren geçerlidir

Bunu çevirmek veya anlamak için lütfen **1-888-550-5252** numaralı telefonu arayın **(TTY: 711).**

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

Kapsanan Kuruluşun Görevleri:

Wellcare, 1996 tarihli Sağlık Sigortası Taşınabilirlik ve Sorumluluk Yasası (HIPAA) kapsamında tanımlanan ve düzenlemeye tabi olan bir Kapsanan Kuruluştur. Wellcare, yasalar uyarınca korunan sağlık bilgilerinizin (PHI) gizliliğini korumak, PHI'nizle ilgili yasal yükümlülüklerimiz ve gizlilik uygulamalarımız hakkında size bu Bildirimi sunmak, yürürlükte olan Bildirimin hükümlerine uymak ve güvenliği sağlanmamış PHI'nizin ihlal edilmesi durumunda sizi bilgilendirmekle yükümlüdür.

Bu Bildirim, PHI'nizi nasıl kullanabileceğimizi ve açıklayabileceğimizi açıklamaktadır. Ayrıca PHI'nize erişme, bunları değiştirme ve yönetme haklarınızı ve bu hakları nasıl kullanacağınızı da açıklar. Bu Bildirimde açıklanmayan PHI'nizin diğer tüm kullanımları ve açıklamaları yalnızca yazılı izninizle yapılacaktır.

Wellcare bu Bildirimi değiştirme hakkını saklı tutar. Revize edilen veya değiştirilen Bildirimi, hâlihazırda elimizde bulunan PHI'nizin yanı sıra gelecekte edineceğimiz PHI'niz için de geçerli kılma hakkımızı saklı tutarız. Wellcare, aşağıdakilerde önemli bir değişiklik olduğunda bu Bildirimi derhal revize edecek ve dağıtacaktır:

- Kullanımlar veya Açıklamalar.
- Haklarınız.
- Yasal görevlerimiz.
- Bildirimde belirtilen diğer gizlilik uygulamaları.

Revize edilmiş tüm Bildirimleri web sitemizde veya ayrı bir posta ile kullanıma sunacağız.

Sözlü, Yazılı ve Elektronik PHI'nin Dahili Korumaları:

Wellcare, PHI'nizi korur. Ayrıca ırk, etnik köken ve dil (REL) bilgileriniz ile cinsel yönelim ve cinsiyet kimliği (SOGI) bilgilerinizi gizli tutmayı taahhüt ediyoruz. Yardımcı olacak gizlilik ve güvenlik süreçlerimiz var.

PHI'nizi koruma yollarımızdan bazıları şunlardır:

- Personelimizi gizlilik ve güvenlik süreçlerimize uymaları için eğitiyoruz.
- İş ortaklarımızın gizlilik ve güvenlik süreçlerini izlemesini zorunlu kılarız.
- Ofislerimizi güvende tutuyoruz.
- PHI'niz hakkında yalnızca iş nedeniyle bilmesi gereken kişilerle konuşuruz.
- PHI'nizi elektronik olarak gönderirken veya saklarken güvende tutarız.
- Teknolojiyi, yanlış kişilerin PHI'nize erişmesini önlemek için kullanırız.

PHI'nizin İzin Verilen Kullanımları ve Açıklamaları:

Aşağıda, izniniz veya yetkiniz olmadan PHI'nizi nasıl kullanabileceğimizin veya açıklayabileceğimizin bir listesi bulunmaktadır:

- ***Tedavi*** — PHI'nizi, size tedavi sağlayan bir doktora veya başka bir sağlık hizmeti sunucusuna açıklayabilir veya tedavinizin sağlık hizmeti sunucuları arasında koordinasyonunu sağlamak ya da haklarınızla ilgili ön izin kararlarının alınmasına yardımcı olmak amacıyla kullanabilir veya açıklayabiliriz.

- ***Ödeme*** — Size sağlanan sağlık hizmetleri için yan hak ödemeleri yapmak üzere PHI'nizi kullanabilir ve açıklayabiliriz. PHI'nizi, ödeme amaçları doğrultusunda başka bir sağlık planına, sağlık hizmeti sunucusuna veya federal Gizlilik Kurallarına tabi başka bir kuruluşa açıklayabiliriz. Ödeme faaliyetleri; taleplerin işleme alınmasını, taleplere ilişkin uygunluk veya teminat kapsamının belirlenmesini ve hizmetlerin tıbbi gereklilik açısından incelenmesini içerebilir.

- ***Sağlık Hizmetleri Operasyonları*** — Sağlık hizmetleri operasyonlarımızı gerçekleştirmek için PHI'nizi kullanabilir ve açıklayabiliriz. Bu faaliyetler, müşteri hizmetleri sağlamayı, şikayetlere ve temyizlere yanıt vermeyi ve bakım yönetimi ve bakım koordinasyonu sağlamayı içerebilir.

  Sağlık hizmetleri operasyonlarımızda, PHI'yi iş ortaklarına açıklayabiliriz. Bu iş ortaklarıyla PHI'nizin gizliliğini korumak için yazılı sözleşmelerimiz olacaktır. PHI'nizi federal Gizlilik Kurallarına tabi olan başka bir kuruluşa açıklayabiliriz. Kuruluşun, sağlık hizmetleri operasyonları için sizinle de bir ilişkisi olmalıdır. Bu, aşağıdakileri içerir:

  - Kalite değerlendirme ve iyileştirme faaliyetleri.
  - Sağlık uzmanlarının yetkinliğini veya niteliklerini gözden geçirmek.
  - Vaka yönetimi ve bakım koordinasyonu.
  - Sağlık hizmetleri dolandırıcılığını ve suistimalini tespit etmek veya önlemek.

  Irk, etnik köken, dil, cinsel yönelim ve cinsel kimliğiniz sağlık planının sistemleri ve yasaları tarafından korunmaktadır. Bu, sağladığınız bilgilerin özel ve güvenli olduğu anlamına gelir. Bu bilgileri yalnızca sağlık hizmeti sağlayıcılarıyla paylaşabiliriz. Sizin izniniz veya yetkilendirmeniz olmadan başkalarıyla paylaşılmayacaktır. Bu bilgileri, bakım ve hizmet kalitenizi iyileştirmeye yardımcı olmak için kullanırız.
  Bu bilgiler bize şu konularda yardımcı olur:

- Sağlık hizmetleri ihtiyaçlarınızı daha iyi anlamak.
- Sağlık hizmeti sağlayıcılarını görürken dil tercihinizi bilmek.
- Bakım ihtiyaçlarınızı karşılamak için sağlık hizmeti bilgileri sağlamak.
- En sağlıklı olmanıza yardımcı olacak programlar sunmak.

Bu bilgiler, sigortalama amaçlarıyla veya kapsam veya hizmet alıp alamadığınıza dair kararlar almak için kullanılmaz.

- ***Grup Sağlık Planı/Planı Sponsor Açıklamaları*** — PHI'nizi, grup sağlık planının sponsoru olan bir işverene veya size bir sağlık hizmetleri programı sunan başka bir kuruluşa, sponsorun korunan sağlık bilgilerini nasıl kullanacağı veya açıklayacağı konusunda belirli kısıtlamaları kabul etmiş olması kaydıyla (örneğin, korunan sağlık bilgilerini istihdamla ilgili işlemler veya kararlar için kullanmamayı kabul etmesi) açıklayabiliriz.

PHI'nizin İzin Verilen veya Gerekli Diğer Açıklamaları:

- ***Bağış Toplama Faaliyetleri*** — PHI'nizi, faaliyetlerinin finansmanına yardımcı olmak amacıyla bir hayır vakfı veya benzeri bir kuruluş için bağış toplama gibi bağış toplama faaliyetlerinde kullanabilir veya açıklayabiliriz. Bağış toplama faaliyetleri amacıyla sizinle iletişime geçmemiz halinde, bu tür iletişimleri almak istemediğinizi belirtme veya gelecekte bu tür iletişimleri almayı durdurma fırsatı sunacağız.

- ***Sigortalama Amaçları*** — PHI'nizi, teminat başvurusu veya talebi hakkında karar vermek gibi sigortalama amaçları doğrultusunda kullanabilir veya açıklayabiliriz. PHI'nizi sigortalama amacıyla kullanır veya açıklarsak, sigortalama sürecinde genetik bilgi olan PHI'nizi kullanmamız veya açıklamamız yasaktır.

- ***Randevu Hatırlatmaları/Tedavi Alternatifleri*** — PHI'nizi, bizimle olan tedavi ve tıbbi bakım randevunuzu hatırlatmak veya sigarayı nasıl bırakabileceğiniz ya da nasıl kilo verebileceğinizle ilgili bilgiler gibi tedavi alternatifleri veya sağlıkla ilgili diğer haklar ve hizmetler hakkında size bilgi vermek amacıyla kullanabilir ve açıklayabiliriz.

- ***Yasaların Gerektirdiği Şekilde*** — Federal, eyalet ve/veya yerel yasaların PHI'nizin kullanılmasını veya açıklanmasını gerektirmesi halinde, söz konusu kullanım veya açıklamanın ilgili yasalara uygun olması ve bu yasaların gereklilikleriyle sınırlı kalması kaydıyla PHI'nizi kullanabilir veya açıklayabiliriz. Aynı kullanım veya açıklamayı düzenleyen iki veya daha fazla yasa ya da yönetmeliğin birbiriyle çelişmesi halinde, daha kısıtlayıcı olan yasa veya yönetmeliklere uyacağız.

- ***Halk Sağlığı Faaliyetleri*** — PHI'nizi hastalığı, yaralanmayı veya engellilik durumunu önlemek veya kontrol etmek amacıyla bir halk sağlığı makamına açıklayabiliriz. FDA'nın yetki alanına giren ürün veya hizmetlerin kalitesini, güvenliğini veya etkililiğini sağlamak amacıyla PHI'nizi Food and Drug Administration (FDA) açıklayabiliriz. Buna madde kullanımı bozukluk (SUD) kayıtları da dahildir.

- ***Suistimal ve İhmal Mağdurları*** — İstismar, ihmal veya aile içi şiddet olduğuna dair makul bir kanaatimiz olması halinde, PHI'nizi bu tür bildirimleri almaya yasalarca yetkilendirilmiş sosyal hizmetler veya koruyucu hizmetler kurumu da dâhil olmak üzere yerel, eyalet veya federal bir devlet kurumuna açıklayabiliriz.

- ***Adli ve İdari İşlemler*** — PHI'nizi bir idari veya mahkeme kararına yanıt olarak açıklayabiliriz. Ayrıca bir mahkeme celbine, keşif talebine veya diğer benzer taleplere yanıt vermek için PHI'nizi açıklamamız gerekebilir.

- ***Kolluk Kuvvetleri*** — Bir suça müdahale edilmesi amacıyla yasalar gereği zorunlu olduğunda, ilgili PHI'nizi kolluk kuvvetlerine açıklayabiliriz.

- ***Bölüm 2 (Madde Kullanımı Bozukluk Kayıtları)*** – Bölüm 2 kapsamındaki kayıtlarınızı almamız veya işlememiz halinde, mahkeme kararı veya yazılı izniniz olmaksızın ve size bildirimde bulunulup görüşünüzü belirtme fırsatı verilmeden, bu kayıtları aleyhinize herhangi bir hukuk, ceza, idari veya yasal işlemde kullanmayacak veya açıklamayacağız.

- ***Koronerler, Tıbbi Muayene Uzmanları ve Cenaze Direktörleri*** — PHI'nizi bir adli tabibe veya adli tıp uzmanına açıklayabiliriz. Bu, örneğin ölüm nedeninin belirlenmesi için gerekli olabilir. Ayrıca PHI'nizi, görevlerini yerine getirebilmeleri için gerektiği ölçüde cenaze hizmetleri yöneticilerine açıklayabiliriz.

- ***Organ, Göz ve Doku Bağışı*** – PHI'nizi organ tedarik kuruluşlarına açıklayabiliriz. Ayrıca PHI'nizi, kadavradan organ, göz ve doku temini, bankacılığı veya nakli alanında çalışan kişilere açıklayabiliriz.

- ***Sağlık ve Güvenlik Tehditleri*** — Kullanım veya açıklamanın, bir kişinin veya toplumun sağlığına ya da güvenliğine yönelik ciddi veya yakın bir tehdidi önlemek veya azaltmak için gerekli olduğuna iyi niyetle inanmamız halinde PHI'nizi kullanabilir veya açıklayabiliriz.

- ***Özel Devlet İşlevleri*** — ABD Silahlı Kuvvetlerinin bir üyesiyseniz, askeri komuta makamlarının gerektirdiği şekilde PHI'nizi açıklayabiliriz. Ayrıca PHI'nizi; ulusal güvenlikle ilgili hususlar ve istihbarat faaliyetleri için yetkili federal görevlilere, tıbbi uygunluk değerlendirmeleri için Dışişleri Bakanlığına, Başkanın ve diğer yetkili kişilerin korunması amacıyla yasaların gerektirdiği şekilde açıklayabiliriz.

- ***İşçi Tazminatı*** — PHI'nizi, kusur durumuna bakılmaksızın işle ilgili yaralanma veya hastalıklar için haklar sağlayan ve yasalarla oluşturulmuş işçi tazminatı veya diğer benzer programlara ilişkin yasalara uymak amacıyla açıklayabiliriz.

- ***Acil Durumlar*** – Acil bir durumda veya karar verme yetinizin bulunmaması ya da hazır bulunmamanız halinde PHI'nizi bir aile üyenize, yakın bir arkadaşınıza, yetkili bir afet

yardım kuruluşuna veya daha önce tarafınızca belirlenmiş başka bir kişiye açıklayabiliriz. Açıklamanın sizin yararınıza olup olmadığını belirlemek için profesyonel muhakeme ve deneyim kullanacağız. Eğer açıklama sizin yararınıza ise, yalnızca doğrudan kişinin bakımınıza katılımıyla ilgili olan PHI'yi açıklayacağız.

- ***Mahkumlar*** — Bir ceza infaz kurumunda hükümlü veya tutuklu olmanız ya da bir kolluk görevlisinin gözetimi altında bulunmanız halinde, kurumun size sağlık hizmeti sunabilmesi; sizin veya başkalarının sağlık ya da güvenliğinin korunması veya ceza infaz kurumunun emniyet ve güvenliğinin sağlanması için gerekli olduğu durumlarda PHI'nizi ceza infaz kurumuna veya kolluk görevlisine açıklayabiliriz.

- ***Araştırma*** — Belirli koşullar altında, PHI'nizi, klinik araştırma çalışmaları onaylandığında ve PHI'nizin gizliliğini ve korunmasını sağlamak için belirli koruma önlemleri alındığında araştırmacılara açıklayabiliriz.

Yazılı Yetkinizi Gerektiren PHI'nizin Kullanımı ve Açıklanması

PHI'nizi kullanmak veya açıklamak için sınırlı istisnalar dışında aşağıdaki nedenlerle yazılı izninizi almamız gerekmektedir:

- ***PHI Satışı***– PHI'nizin satışı olarak kabul edilen herhangi bir açıklama yapmadan önce yazılı izninizi isteyeceğiz, yani PHI'yi bu şekilde ifşa ettiğimiz için tazminat alıyoruz.

- ***Pazarlama*** – Sizinle yüz yüze pazarlama iletişiminde bulunmamız veya sembolik değerde promosyon hediyeleri sunmamız gibi sınırlı istisnalar dışında, PHI'nizi pazarlama amaçlarıyla kullanmak veya açıklamak için yazılı izninizi talep edeceğiz.

- ***Psikoterapi Notları***– Belirli tedavi, ödeme veya sağlık hizmetleri faaliyetleri gibi sınırlı istisnalar dışında, kayıtlarımızda bulunabilecek psikoterapi notlarınızı kullanmak veya açıklamak için yazılı izninizi talep edeceğiz.

İlk izninize dayanarak PHI'nizi hâlihazırda kullanmış veya açıklamış olduğumuz durumlar dışında, izninizi istediğiniz zaman yazılı olarak geri çekme hakkına sahipsiniz.

Bireylerin Hakları

Aşağıda PHI'niz ile ilgili haklarınız yer almaktadır. Aşağıdaki haklardan herhangi birini kullanmak isterseniz, lütfen bu Bildirimin sonunda yer alan iletişim bilgilerini kullanarak bizimle iletişime geçin.

- ***Kısıtlamaları Talep Etme Hakkı*** — PHI'nizin tedavi, ödeme veya sağlık hizmetleri faaliyetleri amacıyla kullanılmasına ve açıklanmasına ve ayrıca aile üyeleri veya yakın arkadaşlar gibi bakımınızla veya bakımınızın ödenmesiyle ilgilenen kişilere açıklanmasına

kısıtlamalar getirilmesini talep etme hakkına sahipsiniz. Talebinizde, istediğiniz kısıtlamaları ve bu kısıtlamaların kimler için geçerli olduğunu belirtmelisiniz. Bu talebi kabul etmemiz gerekmez. Talebinizi kabul etmemiz halinde, bilgilerin size acil tedavi sağlanması için gerekli olduğu durumlar dışında, kısıtlama talebinize uyacağız. Ancak, hizmet veya ürünün ücretini tamamen kendi cebinizden ödediğinizde, PHI'nin ödeme veya sağlık hizmetleri faaliyetleri amacıyla bir sağlık planına açıklanmasını veya bu amaçlarla kullanılmasını kısıtlayacağız.

- ***Gizli İletişim Talep Etme Hakkı*** — PHI'niz hakkında sizinle alternatif iletişim yöntemleriyle veya alternatif adresler üzerinden iletişim kurmamızı talep etme hakkına sahipsiniz. Bu hak yalnızca, bilgilerin talep ettiğiniz alternatif iletişim yöntemiyle veya alternatif adrese iletilmemesinin sizi tehlikeye atabileceği durumlarda geçerlidir. Talebinizin nedenini açıklamak zorunda değilsiniz; ancak iletişim yönteminin veya adresin değiştirilmemesi halinde bilgilerin sizi tehlikeye atabileceğini belirtmeniz gerekir. Makul ise ve PHI'nizin teslim edilmesi gereken alternatif yolları veya konumu belirtiyorsa talebinizi karşılamalıyız.

- ***PHI'nizin bir Kopyasına Erişme ve Alma Hakkı*** — Sınırlı istisnalar dışında, belirlenmiş bir kayıt setinde bulunan PHI'nize bakma veya kopyalarını alma hakkına sahipsiniz. Size fotokopi dışında bir formatta kopyalar sunmamızı talep edebilirsiniz. Uygulanabilir şekilde yapamadığımız sürece talep ettiğiniz formatı kullanacağız. PHI'nize erişim sağlamak için yazılı bir talepte bulunmalısınız. Talebinizi reddetmemiz halinde, size yazılı bir açıklama sunacak ve ret nedenlerinin yeniden incelenip incelenemeyeceğini bildireceğiz. Ayrıca, böyle bir incelemeyi nasıl talep edebileceğinizi veya ret kararının incelenemeyecek nitelikte olup olmadığını size bildireceğiz.

- ***PHI'nizi Değiştirme Hakkı*** — Yanlış bilgiler içerdiğine inanıyorsanız PHI'nizi değiştirmemizi veya düzeltmemizi talep etme hakkına sahipsiniz. Talebiniz yazılı olmalı ve bilgilerin neden değiştirilmesi gerektiğini açıklamalıdır. Talebinizi belirli nedenlerle reddedebiliriz; örneğin, değiştirilmesini istediğiniz bilgileri biz oluşturmadıysak ve PHI'yi oluşturan kişi veya kuruluş bu değişikliği yapabilecek durumdaysa talebinizi reddedebiliriz. Talebinizi reddedersek, size yazılı bir açıklama sunacağız. Kararımıza katılmadığınızı belirten bir beyan sunabilirsiniz ve bu beyanı, değiştirilmesini talep ettiğiniz PHI'ye ekleyeceğiz. Bilgilerin değiştirilmesine ilişkin talebinizi kabul etmemiz halinde, belirttiğiniz kişiler de dâhil olmak üzere diğer kişileri bu değişiklik hakkında bilgilendirmek ve söz konusu bilgilerin gelecekte açıklanması durumunda yapılan değişikliklere yer vermek için makul çabayı göstereceğiz.

- ***Yapılan Açıklamaların Kaydını Alma Hakkı*** — Bizim veya iş ortaklarımızın son 6 yıllık dönem içinde PHI'nizi açıkladığı durumların bir listesini alma hakkına sahipsiniz. Bu hak; tedavi, ödeme veya sağlık hizmetleri faaliyetleri amacıyla yapılan açıklamalar, izin verdiğiniz açıklamalar ve diğer belirli faaliyetler kapsamındaki açıklamalar için geçerli değildir. Bu açıklama kaydını 12 aylık bir dönem içinde birden fazla kez talep etmeniz halinde, bu ek taleplerin karşılanması için sizden maliyete dayalı makul bir ücret talep edebiliriz. Talebiniz sırasında ücretlerimiz hakkında size daha fazla bilgi sağlayacağız.

- ***Şikayette Bulunma Hakkı*** — Gizlilik haklarınızın ihlal edildiğini veya kendi gizlilik uygulamalarımızı ihlal ettiğimizi düşünüyorsanız, bu Bildirimin sonundaki iletişim bilgilerini kullanarak bize yazılı olarak veya telefonla şikayette bulunabilirsiniz.

Ayrıca 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 adresine bir mektup göndererek veya **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)** numaralı telefonu arayarak veya **hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints**/ adresini ziyaret ederek ABD Sağlık ve İnsani Hizmetler Bakanlığı Medeni Haklar Dairesi Sekreterliğine şikayette bulunabilirsiniz.

ŞİIKAYETTE BULUNDUĞUNUZ İÇİN SİZE KARŞI HERHANGİ BİR İŞLEM YAPMAYACAĞIZ.

- ***Bu Bildirimin Kopyasını Alma Hakkı*** — Bildirimin sonunda listelenen iletişim bilgilerini kullanarak Bildirimimizin bir kopyasını istediğiniz zaman talep edebilirsiniz. Bu Bildirimi web sitemizden veya elektronik posta (email) yoluyla aldıysanız, Bildirimin basılı bir kopyasını da talep etme hakkına sahipsiniz.

Bu Bildirim hakkında İletişim Bilgileri ve Sorular: Bu Bildirim, PHI'nizle ilgili gizlilik uygulamalarımız veya haklarınızı nasıl kullanacağınız hakkında herhangi bir sorunuz varsa, aşağıda belirtilen iletişim bilgilerini kullanarak bizimle yazılı olarak veya telefonla iletişime geçebilirsiniz.

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

"Wellcare" WellCare Prescription Insurance, Inc. tarafından düzenlenmiştir.

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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY: 711) ይደውሉ።

<6> العربية انتباه: تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. تتوفر كذلك مجانًا مساعِدات وخدمات إضافية ملائمة لتزويد المعلومات بتنسيقات قابلة للوصول إليها. اتصل على الرقم 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY : 711).

ភាសាខ្មែរ ចូរចាប់អារម្មណ៍៖ សេវាជំនួយភាសាដោយឥតគិតថ្លៃមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយនិងសេវាជំនួយសមស្របដើម្បីផ្តល់ជូនព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចប្រើបាន ក៏មានដោយមិនគិតថ្លៃផងដែរ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252（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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY: 711) تماس بگیرید.

Y0020_WCM_4336850_MLT_NAMA_C Internal Approved 06162025 NA PDP
4590673_NA6WCMINSMLT_M_PDNA 06/25

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 1-888-550-5252 (TTY : 711).

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: 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY: 711).

ગુજરાતી ધ્યાન આપવાની જરૂર છે: તમારા માટે ભાષા સંબંધી સહાયતાની મફત સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. ઍક્સેસ કરી શકાય તેવાં ફોમેર્ટમાં માહિતી પર્દાન કરવા માટે યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ પણ મફતમાં ઉપલબ્ધ છે. 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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. 1-888-550-5252 (TTY: 711) पर कॉल करें.

Lus Hmoob TSEEM CEEB: Muaj cov kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Tsis tas li ntawd, kuj tseem yuav muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam tsim nyog los ua hom ntaub ntawv uas siv tau pub dawb rau koj thiab. Hu rau 1-888-550-5252 (TTY: 711).

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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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。1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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. 1-888-550-5252 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

ພາສາລາວ ໝາຍເຫດ: ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີສຳລັບທ່ານ ນອກຈາກນີ້ຍັງມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການ ເສີມທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມ. ໂທ 1-888-550-5252 (TTY: 711).

മലയാളം ശ്രദ്ധിക്കൂ: നിങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാണ്. ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ഫോർമാറ്റുകളിൽ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിന്, സൗജന്യമായി അനുയോജ്യമായ ഓക്സിലിയറി സഹായങ്ങളും സേവനങ്ങളും ലഭ്യമാണ്. 1-888-550-5252 (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. 1-888-550-5252 (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'l' ya'akogoo bineesh'a aldo' bil hadlee' t'aadoo baabhilinigoo 'at'e yeel. Bika 'adishni 1-888-550-5252 (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। 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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। 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY: 711).

தமிழ் உங்களின் கவனத்திற்கு: உங்களுக்கு மொழி உதவிக்கான இலவச சேவைகள் கிடைக்கின்றன. பயன்படுத்தக்கூடிய வடிவங்களில் தகவல்களை வழங்குவதற்குப் பொருத்தமான புலன் உணர்வுக் கருவிகளும் சேவைகளும் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. 1-888-550-5252 (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. 1-888-550-5252 (TTY: 711) **నంబర్కి కాల్ చేయండి**.

ไทย โปรดทราบ: พร้อมให้บริการความช่วยเหลือทางภาษาฟรีแก่คุณ และมีความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายด้วยเช่นกัน โทร 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (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۔ 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY: 711).

ייִדיש אוֹפמערקזאַמקייט: פרייע שפראַך הילף סערוויסעס זענען פֿאַר אײַך פֿאַראַן. פאַסיקע הילפסמיטלען און סערוויסעס צו צושטעלן אינפֿאָרמאַציע אין צוגענגלעכע פֿאָרמאַטן זענען אויך פֿאַראַן פריי פֿון אָפּצאָל. רופט 1-888-550-5252 (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 1-888-550-5252 (TTY: 711).