

ບັດຮ້ອງຂໍ ນາຍແປ ພາສາ



ການຕິດຕໍ່ສື່ສານ ແລະ ການມີຄວາມເຂົ້າໃຈກັນ ແມ່ນມີຄວາມສໍາຄັນຫຼາຍ ເມື່ອເວົ້າເຖິງເລື່ອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເວົ້າ ຫຼື ອ່ານເປັນພາສາຂອງທ່ານເອງ, ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍການບໍລິການແປພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໄດ້. ການບໍລິການນີ້ແມ່ນລວມທັງນາຍແປພາສາ ແລະ ຂໍ້ມູນແບບເປັນລາຍລັກອັກສອນເປັນພາສາອື່ນ.

ພວກເຮົາຢາກຈະເຮັດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າ ທ່ານສາມາດເຂົ້າຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລເປັນພາສາຂອງທ່ານໄດ້. ນັ້ນແມ່ນເຫດຜົນທີ່ Molina ມອບບັດຮ້ອງຂໍນາຍແປພາສາໃຫ້ແກ່ບັນດາສະມາຊິກທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສາອັງກິດເປັນພາສາຫຼັກ.

ພຽງແຕ່ສະແດງບັດນີ້ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການແປພາສາ ໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ!

ພວກເຮົາຫວັງວ່າບັດທີ່ຄັດຕິດມານີ້ຄົງຈະເປັນປະໂຫຍດແກ່ທ່ານ. ຖ້າມີຄໍາຖາມໃດໆ ຫຼື ຢາກສອບຖາມຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ພຽງແຕ່ຕິດຕໍ່ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກ ທີ່ເບີ (888) 999-2404 (TTY:711) ຫຼື ເຂົ້າໄປທີ່ molinahealthcare.com/wi-language.

ບັດຮ້ອງຂໍນາຍແປພາສາ

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າເວົ້າພາສາລາວ. ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການນາຍແປພາສາ. ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, Molina Healthcare, ຈະເປັນຜູ້ຈ່າຍຄ່ານາຍແປພາສາ ຖ້າທ່ານບໍ່ມີນາຍແປພາສາໃຫ້. ກະລຸນາໂທຫາເບີ (888) 999-2404 ແລະ ບອກວ່າ: “ຂ້າພະເຈົ້າມີຄົນເຈັບຂອງ Molina ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການນາຍແປພາສາ.”



Interpreter Request Card

Hello, I speak Lao. I need an interpreter.
My health plan, Molina Healthcare, will
pay for an interpreter if you do not have
one. Please call (888) 999-2404 and
state: "I have a Molina patient and I need
an interpreter."

