



2021 福利概述

一份 Medicare Advantage 及
處方藥計劃

**Clever Care Longevity
Medicare Advantage (HMO)**
為 Los Angeles、Orange 和 San Diego 郡服務

計劃年度：2021 年 1 月 1 日—2021 年 12 月 31 日



Clever Care Longevity Medicare Advantage HMO 計劃包含 醫療保健 (C 部分)、處方藥 (D 部分) 的承保，以及

- 天然草藥補充劑
- 太極課程
- 不限次數的針灸就診
- 牙科、視力及聽力的承保
- 額外的針灸服務 (拔罐、艾草、推拿、刮痧)

Clever Care Medicare Advantage 計劃提供您東方醫藥治療及處方藥兩者皆便利的承保於一份計劃內。

如欲註冊，您必須有資格享有 Medicare A 部分、註冊 Medicare B 部分、並居住在我們服務區內之一的郡：**Los Angeles、Orange 和 San Diego 郡。**

我們網絡內的醫生、醫院、藥房、藥品清單及更多可於我們的網站內查詢：



主治醫師及其他服務提供者

clevercarehealthplan.com/provider

藥房

clevercarehealthplan.com/pharmacy

處方集 (承保的藥物清單)

clevercarehealthplan.com/formulary

注意事項：您會由網絡內服務提供者處收受照護服務。如果您使用網絡外服務提供者，本計劃可能不會支付該服務費用。

如果您需要協助瞭解這些資訊，請撥打下列電話聯絡我們：**1-833-388-8168 (聽障專線：711)：**



10月1日至3月31日

每週7天，上午8點至晚上8點。

4月1日至9月30日

週一至週五，上午8點至晚上8點。

假日或營業時間之外收到的訊息將在一個營業日內回覆。

如果您欲瞭解 Original Medicare 的承保內容及收費，請參見您最新的「Medicare & You」手冊。線上詳見於 medicare.gov 或撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲得一份副本，一天 24 小時，一週 7 天。聽障專線使用者請撥打 1-877-486-2048。



2021 年福利概述

Clever Care Longevity Medicare Advantage 計劃 (HMO)

生效日期由 2021 年 1 月 1 日起至 2021 年 12 月 31 日底止

下列資訊為醫藥及處方藥費用概述。如需一份完整的承保服務內容清單，請參考承保證明 (Evidence of Coverage, EOC)。於 **10 月 15 日前**可透過我們的網站查詢 EOC。

保費、自付額和限制

您所支付	的費用	重要須知
每月保費 (C 部分及 D 部分)	\$0	您必須繼續支付您的 Medicare B 部分保費。
自付額	\$0	
最高自付額責任 (不包含 D 部分處方藥。)	每年 \$2,999	這是您最多要支付的一年的承保服務。

醫療及醫院福利

您所支付	的福利	重要須知
住院患者的醫院護理	第1-5天每天的定額手續費為\$90。 第6天到90天，每天的定額手續費為\$0。	服務可能需要事先核准 定額手續費金額依據福利時期。福利時期於您被納入承保的當日開始，並於您在連續 60 天內無接受任何住院治療時結束。 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
門診病人的醫院及手術服務 <ul style="list-style-type: none"> 門診病人醫院設施 非臥床的流動手術中心 觀察服務 	每次就診的定額手續費為 \$20。 每次就診的定額手續費為 \$20。 每次觀察服務的定額手續費為 \$90。	服務可能需要事先核准 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
醫生就診 <ul style="list-style-type: none"> 主治醫師 (PCP) 專科醫生 	每次就診的定額手續費為 \$0。 每次就診的定額手續費為 \$0。	您第一次與專科醫生的約診不需要事前核准。 接下來的任何追蹤就診或服務則需要事前核准。如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
預防性照護 <ul style="list-style-type: none"> 歡迎來到 Medicare 就診 每年的福祉就診 	定額手續費為 \$0	在合約年度內由 Medicare 許可的任何額外預防性照護皆受承保。

您所支付	的福利	重要須知
緊急照護	每次至急診室就診的定額手續費為 \$100。 承保的緊急照護及在美國及其屬地之外的緊急照護服務之年度最高費用為 \$25,000。	如果您在 72 小時內因相同病症而住院就診，則定額手續費全免。 世界各地的承保。
緊急需求的服務	每次至緊急照護中心就診的定額手續費為 \$25。 承保的緊急照護及在美國及其屬地之外的緊急照護服務之年度最高費用為 \$25,000。	如果您在 72 小時內因相同病症而住院就診，則定額手續費全免。 世界各地的承保。
診斷服務、實驗室、及造影 <ul style="list-style-type: none"> · 實驗室服務 · 診斷性測試及程序 · 診斷性放射學服務 (如磁共振造影、電腦斷層掃描、正電子發射斷層掃描等等) · 門診病人 X 光線檢查 · 治療性放射學服務 (如癌症放射線治療) 	定額手續費為 \$0 定額手續費為 \$0 每項診斷性放射學服務為 Medicare 允許之共同保險額的 20%。 定額手續費為 \$0 每項治療性放射學服務為 Medicare 允許之共同保險額的 20%。	服務可能需要事先核准。 依據 Medicare 指南規範受承保。如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。 雖然您為診斷性和治療性放射學服務支付 20%，您每年絕不會支付超過您的自付額的最高限額。
聽力服務 <ul style="list-style-type: none"> · 診斷性聽力測驗 聽力服務 (非由 Medicare 承保，例行程序) 我們的計劃提供 Original Medicare 不承保的額外聽力承保服務。 <ul style="list-style-type: none"> · 常規性聽力測驗 · 助聽器試戴及評估 	Medicare 承保的每次就診之定額手續費為 \$0。 一次常規性聽力測驗之定額手續費為 \$0。 每年最多 3 次的助聽器試戴及評估之定額手續費為 \$0。 助聽器 (至計劃的最高福利額度) 之定額手續費為 \$0。 本計劃提供高至每耳每年最多 \$500 的助聽器承保。	您 必須 使用我們聽力服務網絡內的醫生。 當使用完本計劃支付的常規性聽力測驗或助聽器福利，您則為剩餘的費用負責。 助聽器可透過 Nations Hearing 獲取且依據您的聽力需求，特定裝置可能有限制。

您所支付	的福利	重要須知
<p>牙科服務</p> <p>老人醫療保險承保的服務</p> <p>非老人醫療保險承保的(常規)牙齒清潔</p> <p>非老人醫療保險承保的(常規)口腔檢查</p> <p>非老人醫療保險承保的(常規)塗氟治療</p> <p>非老人醫療保險承保的(常規)X光線檢查</p> <p>其他涵蓋的全面牙科服務包括但不限於：</p> <p>深層牙齒清潔</p> <p>補牙和修復牙齒</p> <p>根管 (牙髓)</p> <p>齒冠(套子)</p> <p>牙橋和植入物</p> <p>假牙、拔牙及其他服務</p>	<p>醫療保險承保的牙科服務定額手續費為\$ 0</p> <p>每年最多兩次就診的牙齒清潔定額手續費為\$0。</p> <p>每年最多兩次就診的口腔檢查定額手續費為\$0。</p> <p>每年一次氟化物治療定額手續費為\$0。</p> <p>每年一次X光線檢查需支付定額手續費為\$ 0。</p> <p>全面牙科服務的定額手續費為0美元 (不超過津貼額)。</p> <p>該計劃每季度提供375美元的津貼，可用於其他牙科服務。</p>	<p>必須使用Liberty Dental網絡內的醫生。</p> <p>如果您使用網絡外的醫療服務提供者，則需要支付全部費用。</p> <p>在每個季度末未使用的任何金額將轉到下一個季度。日曆年末任何未使用的金額都將會過期。</p> <p>在獲得計劃支付的牙科服務福利後，您應對負責剩餘的費用。</p>

您所支付	的福利	重要須知
<p>視力服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 老人醫療保險承保的視力檢查可診斷/治療眼部疾病和狀況 進行白內障手術後老人醫療保險承保眼鏡 <p>視力服務 (非由 Medicare 承保, 例行程序)</p> <p>我們的計劃提供 Original Medicare 不承保的額外眼科承保服務。</p> <ul style="list-style-type: none"> 常規性視力檢查, 包括眼屈光 	<p>Medicare 承保的就診之定額手續費為 \$20</p> <p>糖尿病的視網膜病檢驗費用為 \$0</p> <p>白內障手術後購買老人醫療保險承保的眼鏡的定額手續費為 \$0</p> <p>每一日曆年度的常規性視力檢查之定額手續費為 \$0。</p> <p>眼鏡 (至本計劃允許額度) 之定額手續費為 \$0。</p> <p>本計劃每兩年為眼鏡或隱形眼鏡提供最多300美元的保額。</p>	<p>服務可能需要事先核准。</p> <p>您必須使用 EyeMed 網絡內的醫生。</p> <p>如果您使用網絡外服務提供者之服務, 則您需負擔全額費用。</p> <p>當使用完本計劃支付的常規性服務福利, 您則為剩餘的費用負責。</p>
<p>精神健康服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 住院病人心理健康照護 門診團體/個人治理會診 	<p>定額手續費從第 1 日至第 7 日為每日 \$150</p> <p>定額手續費從第 8 日至第 90 日為每日 \$0。</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$40。</p>	<p>服務可能需要事先核准。</p> <p>住院病人照護服務的終身限額並不適用於一般醫院提供的心理健康服務。</p> <p>如果您使用網絡外服務提供者之服務, 則您需負擔全額費用。</p>
<p>技術性護理之家 (Skilled nursing facility, SNF) 照護</p>	<p>定額手續費從第 1 日至第 20 日為每日 \$0。</p> <p>定額手續費從第 21 日至第 100 日為每日 \$75。</p>	<p>服務可能需要事先核准。</p> <p>如果您使用網絡外服務提供者之服務, 則您需負擔全額費用。</p> <p>不需要之前的住院。</p>
<p>物理治療服務</p> <ul style="list-style-type: none"> 職業性治療服務 物理治療及說話能力和語言治療服務 	<p>每次就診的定額手續費為 \$0。</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0。</p>	<p>服務可能需要事先核准。</p> <p>如果您使用網絡外服務提供者之服務, 則您需負擔全額費用。</p>
<p>救護車</p>	<p>每趟 (單程) 的定額手續費為 \$225。</p>	<p>全球承保。</p>
<p>交通費</p>	<p>不承保</p>	

您所支付	的福利	重要須知
Medicare B 部分藥物	化學療法藥品為 Medicare 允許之共同保險額的 20%。 其他 B 部分藥物為 Medicare 允許之共同保險額的 20%。	服務可能需要預先授權 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
COVID-19 測試及治療 <ul style="list-style-type: none"> 美國食品及藥物管理局允許的實驗室測試 診間候診和候診期內之相關服務致使 COVID-19 測試命令 COVID 醫療照護及治療 COVID-19 相關疾病的交通服務。 	定額手續費為 \$0 定額手續費為 \$0 本人或線上就診之定額手續費為 \$0 每趟的定額手續費為 \$0	必須由門診病人醫院、醫院、或獨立實驗室執行。 適用於到醫生辦公室、緊急照護、急診室、流動單位的就診。包括全世界的緊急救護治療 如以任何其他交通工具運送受益人將會危及其健康之醫療所必須的服務。
鴉片類藥物治療活動服務	定額手續費為 \$40	服務可能需要事先核准。 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
非處方藥品項 (Over-the-Counter, OTC) Clever Care 提供一份您可使用您的補助金的合格 OTC 品項清單。	定額手續費為 \$0 (最高至允許額度) 本計劃每季度提供60美元的津貼，以用於涵蓋的非處方藥的項目。	您可於每季下一訂單。 任何於每季終了時尚未使用的金額會被轉入至下一季。任何於日曆年度年底時尚未使用的金額將會過期。 當使用完本計劃支付的 OTC 品項福利，您則為剩餘的費用負責。
脊骨按摩治療 <ul style="list-style-type: none"> 老人醫療保險承保的脊骨護理 	Medicare 承保就診的定額手續費為 \$20。	服務可能需要預先授權。 老人醫療保險提供幫助糾正脊椎半脫位的服務 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
腳部照護 (足部醫療) <ul style="list-style-type: none"> 老人醫療保險承保的足部護理(足病學) 	Medicare 承保就診的定額手續費為 \$25。	服務可能需要事先核准。 老人醫療保險提供幫助糾正脊椎半脫位的服務 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
遠程醫療(Telehealth)	定額手續費為 \$0	本服務如透過您的醫生診所提供則受承保。

您所支付	的福利	重要須知
醫療器材和補給品 <ul style="list-style-type: none"> 耐用醫療器材 義肢 糖尿病自我管理訓練、糖尿病服務及補給品 	Medicare 允許之共同保險額的 20%。 Medicare 允許之共同保險額的 20%。 定額手續費為 \$0	服務可能需要事先核准。 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。
洗腎服務	Medicare 允許之共同保險額的 20%。	服務可能需要事先核准。
居家健康照護	定額手續費為 \$0	服務可能需要事先核准。 如果您使用網絡外服務提供者之服務，則您需負擔全額費用。

附加於您計劃內的額外福利：

福利	你支付的	注意事項
健康及福祉 <ul style="list-style-type: none"> CleverFit (太極課程) 	透過訂約的講師或設施單位提供之課程，及線上課程的定額手續費為 \$<0>。有影音可下載。	每年的身體健康檢查通常包括由醫生感覺或聆聽身體或輕拍身體各處。
健康及福祉 (非由 Medicare 承保，例行程序) 我們的計劃提供 Original Medicare 不承保的額外健康及福祉服務。 <ul style="list-style-type: none"> 每年的身體健康檢查 (透過您的 PCP) 	定額手續費為 \$<0>	
草藥補充劑津貼 <ul style="list-style-type: none"> 草藥補充劑用以治療病症如過敏、焦慮、關節炎、背痛、濕疹、疲倦、失眠、更年期症狀、肥胖症、以及許多其他病狀 	從網絡針灸診所購買或通過致電 Clever Care 獲得最多為計劃的津貼，定額手續費為 \$0。 本計劃每季度提供 45 美元的補貼，用於購買 Clever Care 名單上提供的草藥補品。	任何於每季終了時尚未使用的金額會被轉入至下一季。任何於日曆年度年底時尚未使用的金額將會過期。

福利	你支付的	注意事項
<p>針灸服務</p> <p>本計劃每日曆年承保無限次數的網絡內針灸就診服務。</p> <p>東方福祉服務</p> <p>服務包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> · 拔罐/艾草 · Med-X (運動醫療—咖啡色器材) · 推拿 · 刮痧/軟組織處理之輔助器具 軟組織鬆動術 (Instrument Assisted Soft Tissue Mobilization, IASTM) · 反射療法 · 紅外線治療—如果用為附加服務, 則不計入共 12 次就診的上限 	<p>每次就診的定額手續費為 \$0。</p> <p>每次就診的定額手續費為 \$0, 至最高核准就診次數及持續時間。</p> <p>該計劃每個日曆年度最多提供12種健康服務。</p>	<p>您必須使用我們聽力服務網絡內的醫生</p> <p>每次福祉就診不可超過 30 分鐘。</p> <p>如果您使用網絡外服務提供者之服務, 則您需負擔全額費用。</p>

Rx 承保之處方藥

生效日期由 2021 年 1 月 1 日起至 2021 年 12 月 31 日底止

您的成本分攤費用會依據您所選擇的藥局而有所不同 (例如：標準零售商、網絡外提供者、郵購) 亦或您是否有申請 30 或 90 天份足量藥物。

如果您居住於長期護理機構 (Long-term care, LTC)，您會支付與在一般標準零售藥局相同費用的 31 天份足量藥物。

D 部分處方藥福利以及您的費用。

第 1 階段： 年度自付額

\$0

此階段不適用因尚未有自付額。
直接到第 2 階段。

第 2 階段： 初始承保

	標準零售成本分攤 (網絡內)		標準成本分攤 (郵購)	零售成本分攤 (網絡外)*
	30 天份足量	90 天份足量	90 天份足量	30 天份足量
層級 1： 首選的非專利藥	0% 共同保險	0% 共同保險	0% 共同保險	0% 共同保險
層級 2： 非專利藥	定額手續費為 \$5	定額手續費為 \$15	定額手續費為 \$10	定額手續費為 \$5
層級 3： 首選的原廠藥	定額手續費為 \$35	定額手續費為 \$105	定額手續費為 \$70	定額手續費為 \$35
層級 4： 非首選藥物	定額手續費為 \$75	定額手續費為 \$225	定額手續費為 \$150	定額手續費為 \$75
層級 5： 特殊層級藥品	33% 的共同保險	33% 的共同保險	33% 的共同保險	33% 的共同保險
層級 6： 專選照護藥品	定額手續費為 \$10	定額手續費為 \$30	定額手續費為 \$20	定額手續費為 \$10

*非屬 Clever Care 網絡內的零售藥房將不會提供長期、90 天份足量的藥物。

Rx 承保的處方藥 (續)

第 3 階段： 承保空隙	在此階段您會支付： 30天的第一級優先非專利藥的定額手續費為\$0。 每天支付5美元的費用即可購買30天的二級非專利藥。 所有其他非專利藥、品牌藥和特殊藥的價格的25% (加上部分配藥費)。 <ul style="list-style-type: none">• 30天的第一級優先非專利藥的定額手續費為\$0。• 每天支付5美元的費用即可購買30天的二級非專利藥。• 所有其他非專利藥、品牌藥和特殊藥的價格的25% (加上部分配藥費)。
第 4 階段： 災難性承保	當您的年度自付額到達 \$6,550 (包括從零售藥局和/或郵購購買之藥物)，您將支付下列項目之最高額者： <ul style="list-style-type: none">• 5% 的費用，或• 非專利藥 (包括被當作非專利藥的原廠藥) 的定額手續費為\$3.70，所有其他藥物的定額手續費為 \$9.20

選擇藥局

如果您選擇我們網絡外的藥局，您可能會為您的處方藥支付更多費用。參訪我們的網站 (clevercarehealthplan.com/pharmacy) 以尋找最近的網絡內藥房。如果您每日用藥以治療慢性疾病，您該考慮註冊 Clever Care 的處方藥郵購服務。

處方藥郵購服務

MedImpact Direct Mail 是我們網絡內的郵購藥局服務，您可由此以最低價獲取 90 天份足量的維持藥 (你每日服用的藥物)。將遞送至您的住所並無需額外運輸或遞送費用。

D 部分 Senior Savings Model

Clever Care Longevity Plan 參與 **D 部分 Senior Savings Model**，其為 CMS 於 2021 年起始的新計劃。這是專為降低處方藥費用而設計的，且提供 Medicare 患者一個新的 D 部分選項，其提供負擔的起的胰島素費用。在所有承保階段，屬於這個計劃的 30 天份足量之胰島素費用將為 \$5 (低價胰島素) 或 \$35 (較高價胰島素)。



註冊參保前的檢查列表

在您作註冊的決定前，你能完全地瞭解我們的福利和規定是很重要的事。如果您有任何疑問，請撥打電話聯絡客服代表於 1-833-388-8168 (聽障專線：711)，從 10 月 1 日起至 3 月 31 日底止，早上 8 點至晚上 8 點，一週七天；從 4 月 1 日起至 9 月 30 日底止，早上 8 點至晚上 8 點，週一至週五。假日或營業時間之外收到的訊息將在一個營業日內回覆。

瞭解我們的福利

- 查看「承保證據」(EOC) 中完整的福利列表，尤其是對於那些您定期就醫的服務。請訪問 clevercarehealthplan.com 致電 1-833-388-8168 (聽障專線(TTY): 711) 致電客戶服務部以查看 EOC 的副本。
- 審視服務提供者的名錄 (或詢問您的醫生) 以確認您會診的醫生在我們的網絡內。如果他們不在網絡內，您可能需要選擇一位新的醫生。
- 審視藥局的工商名錄，以確認您獲取任何處方藥的藥局在我們的網絡內。如果該藥局不在網絡內，您可能需要選擇一家新的藥局以獲取您的處方藥。

瞭解重要規則

- 您不需為此計劃而另外支付其他月費，但您必須繼續支付您的 Medicare B 部分費用。此費用通常從您的社會安全支票中扣除。
- 福利、費用和/或定額手續費/共同承擔額可能於每年的 1 月 1 日更改。
- 除非為急救或緊急狀況，我們將不承保網絡外服務提供者 (非名列於提供者工商名簿內的醫生) 的服務。

Clever Care of Golden State, Inc. 係一項與 Medicare 簽訂合約的 HMO 計劃。投保 Clever Care of Golden State 取決於續約情況。

如欲參與我們的計劃，您必須有資格享有 Medicare A 部分、註冊於 Medicare B 部分、並居住在我們服務區內之一的郡。Clever Care Longevity Medicare Advantage (HMO) 有網絡內醫生、醫院、和其他提供者。

我們保護您的隱私。詳見承保證明(Evidence of Coverage)或審視我們的隱私權實踐通知 (Notice of Privacy Practices) 於 clevercarehealthplan.com/privacy 以瞭解更多資訊。

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-833-388-8168 (TTY: 711). **ATENCIÓN:** Si habla inglés, tiene a su disposición gratis el servicio de asistencia en idiomas. Llame al 1-833-388-8168 (TTY: 711).

多語言版本資訊

注意：如果您說中文，您可獲得免費語言協助服務。請致電 1-833-388-8168 (聽障專線：711)。

Clever Care of Golden State 遵循適用之聯邦民權法律，不因種族、膚色、國籍、性別、年齡、殘疾、血統、宗教、婚姻狀況、性別認同或性傾向而歧視任何人。Clever Care of Golden State cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo, edad, discapacidad, ascendencia, religión, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual.



反歧視與無障礙設施規定

歧視是違反法律的行為。

Clever Care Health Plan Inc. 的全資子公司 Clever Care of Golden State Inc. (以下簡稱為 Clever Care) 遵循適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、生理性別、年齡、殘疾、血統、宗教、婚姻狀況、社會性別、性別認同或性傾向等理由而歧視任何人。

Clever Care：

- 為殘障人士提供免費輔助和服務，讓其可以有效地與我們溝通，例如：
 - 合格手語翻譯員
 - 其他格式的書面資訊（大字版、語音版、無障礙電子格式、其他格式）
- 為母語非英語的人士提供免費語言服務，例如：
 - 合格口譯員
 - 其他語言版本的書面資訊

如果您需要上述服務，請致電 1-833-388-8168（聽障專線：711）。

如果您認為 Clever Care 未能提供上述服務或基於種族、膚色、原國籍、年齡、殘疾或生理性別等理由而透過其他方式歧視任何人，您可以透過書面方式向民權事務協調員提出申訴：

Clever Care
Civil Rights Coordinator
8990 Westminster Blvd
3rd Floor
Westminster, CA 92683

電子郵件：civilrightscoordinator@cmapd.com
電話：1-833-388-8168（聽障專線：711）

如果您需要協助提出申訴，Clever Care 的民權事務協調員可以協助您。

您也可以向美國衛生與公眾服務部的民權辦事處提出民權投訴，請透過民權辦事處的投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 在線上提出投訴或者透過郵件或電話提出投訴：U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019、800-537-7697（聽障專線）。您可在 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 找到投訴表。

Multi-language Interpreter Services

English: **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-833-388-8168 (TTY: 711).

Español (Spanish) **ATENCIÓN:** Si habla Español, contamos con servicios de asistencia lingüística gratuitos para usted. Llame al 1-833-388-8168 (TTY: 711).

中文 (Chinese) **注意:** 如果您說中文, 您可獲得免費語言協助服務。請致電 1-833-388-8168 (聽障專線: 711)。

Tiếng Việt (Vietnamese) **LƯU Ý:** Nếu quý vị nói Tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ được cung cấp miễn phí cho quý vị. Hãy gọi 1-833-388-8168 (TTY: 711).

Tagalog (Filipino): **PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang libre. Tumawag sa 1-833-388-8168 (TTY: 711).

한국어 (Korean) **주의:** 한국어를 말할 수 있는 경우, 언어 지원 서비스가 무료로 제공될 수 있습니다. 1-833-388-8168 (청각장애자용: 711)로 전화하십시오.

Հայերեն (Armenian) **ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ.** Եթե խոսում եք հայերեն, կարող եք օգտվել թարգմանչի անվճար ծառայություններից: Զանգահարեք 1-833-388-8168 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

انگلیسی (Farsi) **توجه:** اگر به زبان انگلیسی صحبت می‌کنید، خدمات زبانی، به صورت رایگان، در دسترس شماست. با شماره 1-833-388-8168 تماس بگیرید.

По Русски (Russian) **ВНИМАНИЕ!** Если ты говоришь по русски, Вам доступны бесплатные языковые услуги. Позвоните по телефону 1-833-388-8168 (TTY: 711).

日本語 (Japanese) **注意:** 日本語を話される方は、無料の言語支援サービスを利用することができます。1-833-388-8168 (TTY: 711)までお電話ください

العربية (Arabic) **تنبيه:** إذا كنت تتكلم العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك مجانًا. اتصل على الرقم 1-833-388-8168 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) **ਧਿਆਨ ਦਿਓ:** ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-833-388-8168 (TTY: 711) ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

យក្សែរ (Khmer/Cambodian) **ចំណាប់អារម្មណ៍:** បើអ្នកនិយាយខ្មែរ, សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺអាចរកបានសម្រាប់លោកអ្នក។ ហៅទូរស័ព្ទទៅ 1-833-388-8168 (TTY: 711)។

Lus Hmog (Hmong) **LUS CEEV TSHWJ XEEB:** Yog koj hais Lus Hmog, peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau 1-833-388-8168 (TTY: 711).

हिंदी (Hindi) **ध्यानार्थ:** अगर आप हिंदीजीबोलते हैं तो, भाषा सहायता सेवाएं आपके लिए नि:शुल्क उपलब्ध हैं। फोन करें 1-833-388-8168 (TTY: 711)।

ภาษาไทย (Thai) **โปรดทราบ:** ถ้าคุณพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาฟรีสำหรับคุณ โทร 1-833-388-8168 (TTY: 711)

ພາສາອັງກິດ (Lao) **ເອີ້ນຊາບ:** ຖ້າທ່ານເວົ້າໄດ້ ພາສາອັງກິດ, ພວກເຮົາມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ 1-833-388-8168 (ໂທລະພິມ: 711).