KAISER PERMANENTE®

Medical Financial Assistance (MFA) પ્રોગ્રામ

જો તમને આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ અથવા પ્રિસ્ક્રિપ્શનો માટે ચુકવણી કરવામાં મદદની જરૂર હોય, જે તમે Kaiser Permanente પાસેથી મેળવી હોય અથવા મેળવવા માટે સુનિશ્ચિત કરેલ હોય, તો અમારો Medical Financial Assistance (MFA) પ્રોગ્રામ તમને મદદ કરી શકે છે. તમે તમારી પારિવારિક આવકની માહિતી સહિત અરજી ભરીને અને સબમિટ કરીને અરજી કરી શકો છો.

પ્રોગ્રામ કેવી રીતે કાર્ય કરે છે

- આ પ્રોગ્રામ લાયકાત ધરાવતા અરજદારોને તેમની નાણાંકીય જરૂરિયાતોને આધારે કાળજી માટે ચુકવણી કરવામાં મદદ કરવા માટે અસ્થાયી "પુરસ્કારો" ઓફર કરે છે.
- તે બધા Kaiser Permanente દર્દીઓ માટે ઉપલબ્ધ છે, પછી ભલે તમે સભ્ય હો કે ન હો.
- જો પુરસ્કાર આપવામાં આવે છે, તો પ્રોગ્રામ ચોક્કસ સમય માટે Kaiser Permanente પ્રદાતાઓ અથવા Kaiser Permanente સુવિધાઓ પર ઉભી થઈ રહેલી/તાકીદની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળને આવરી લેશે.
- આ પુરસ્કાર Kaiser Permanente સુવિધાઓની બહાર પૂરી પાડવામાં આવેલ અને બિલ કરાયેલી આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓને લાગુ પડતો નથી.

કેવી રીતે લાયક બનવું?
લાયક બનવા માટે, તમારે નીચેના માપદંડોમાંથી એકને પૂર્ણ કરવો આવશ્યક છે:

1. તમારી કુલ પારિવારિક આવક (કર અને કપાત પહેલાંની આવક) ફેડરલ ગરીબી સ્તરના 300% કે તેથી ઓછી છે.

અથવા

2. 12 મહિનાના સમયગાળા દરમિયાન કટોકટી અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ, દાંતની સંભાળ અને દવા માટે તમારા ખિસ્સામાંથી થતા આરોગ્ય સંભાળ ખર્ચ તમારી કુલ પારિવારિક આવકના 10% જેટલા અથવા તેનાથી વધુ છે.
   - ખિસ્સામાંથી થતા ખર્ચમાં સહ-ચુકવણીઓ, સહ-ઇન્શ્યોરન્સ અને કપાતપાત્ર ચુકવણીનો સમાવેશ થાય છે.
   - ખિસ્સામાંથી થતા ખર્ચમાં તમારા માસિક પ્રીમિયમની જેવી તમારા સ્વાસ્થ્ય યોજના માટે કોઈપણ ચુકવણીનો સમાવેશ થતો નથી.

2025 ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકા (FPG)		
જો તમારા પરિવાર/કુટુંબના લોકોની સંખ્યા આટલી હોય:	**FPG ના 200% અથવા તેનાથી નીચેની કુલ માસિક પારિવારિક આવક માટે 100% પુરસ્કાર**	**FPG ના 201% અને 300% વચ્ચેની કુલ માસિક પારિવારિક આવક માટે 50% પુરસ્કાર**
1	$2,608 સુધી	$2,609 થી $3,913
2	$3,525 સુધી	$3,526 થી $5,288
3	$4,442 સુધી	$4,443 થી $6,663
4	$5,358 સુધી	$5,359 થી $8,038
5	$6,275 સુધી	$6,276 થી $9,413
6	$7,192 સુધી	$7,193 થી $10,788

મોટા પરિવારો માટે માર્ગદર્શિકા શોધવા aspe.hhs.gov/poverty ની મુલાકાત લો.

પ્રશ્નો છે?
MFA પ્રોગ્રામ માટે લાયક બનવા વિશે વધુ માહિતી માટે અથવા તે કઈ આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ માટે ચુકવણી કરે છે તે જોવા માટે, kp.org/mfa ની મુલાકાત લો, **404-949-5112**, (TTY **711**) પર કૉલ કરો અથવા આ કોડ સ્કૅન કરો.

આરોગ્ય સંભાળ કવરેજ વિકલ્પો વિશે વધુ માહિતી માટે, અમને **1-800-479-5764** (TTY **711**) પર કૉલ કરો.

KAISER PERMANENTE®

કેવી રીતે અરજી કરવી?

જો તમે પાત્રતાની આવશ્યકતાઓને પૂર્ણ કરો છો, તો તમે આમાંથી કોઈપણ રીતે અરજી કરી શકો છો.

ઑનલાઇન	• તમારી અરજી સબમિટ કરવા માટેની લિંક મેળવવા માટે "ઑનલાઇન અરજી કરો" ફોર્મ ભરીને kp.org/mfa પર MFA અરજી ઑનલાઇન પૂર્ણ કરો. • આગલા પેજ પર MFA એપ્લિકેશન પર સૂચિબદ્ધ બધી માહિતી પ્રદાન કરવા માટે તૈયાર રહો.
તેને ફેક્સ કરો	• પછીના પેજ પર MFA એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરો. • તમારી પૂર્ણ ભરેલી અરજીને **1-877-899-5635** પર ફેક્સ કરો.
તેને ટપાલ દ્વારા મોકલો	• પછીના પેજ પર MFA એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરો. • તમારી પૂર્ણ કરેલી અરજી આ સરનામે ટપાલ દ્વારા મોકલો: Kaiser Permanente MFA Program Nine Piedmont Center 3495 Piedmont Rd., NE Atlanta, GA 30305
તેને મૂકી જાઓ	• પછીના પેજ પર MFA એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરો. • કોઈપણ Kaiser Permanente મેડિકલ ઓફિસ બિલ્ડિંગમાં પેશન્ટ બિઝનેસ ઑફિસમાં તમારી પૂર્ણ કરેલી અરજી મૂકો.
નાણાંકીય સલાહકારને મળો	• અરજીના પ્રશ્નોમાં મદદ કરવા માટે નાણાકીય સલાહકારો સોમવાર, બુધવાર અને શુક્રવારે સવારે 8:30 થી સાંજે 4 વાગ્યા સુધી EST સુધી ઉપલબ્ધ રહે છે.

મહત્વપૂર્ણ: ઑનલાઇન, ટપાલ અથવા ફેક્સ દ્વારા અરજી કરતી વખતે અથવા રૂબરૂમાં તમારી અરજી મૂકતી વખતે, કૃપા કરીને શક્ય તેટલી વાર અરજી ભરવાની ખાતરી કરો. ખૂટતી માહિતી તમારી અરજીની પ્રક્રિયામાં વિલંબ કરી શકે છે અને પરિણામે સહાય માટે ઇનકાર થઈ શકે છે.

તમે અરજી કરો તે પછી શું અપેક્ષા રાખવી?

તમારી અરજીની પ્રાપ્તિના ત્રીસ (30) દિવસની અંદર અમે તમારી પૂર્ણ કરેલી અરજીની સમીક્ષા કર્યા પછી, તમને નીચેનામાંથી એક પરિણામ જણાવીશું:

- જો તમારી અરજી મંજૂર કરવામાં આવે, તો તમને તમારા નાણાંકીય પુરસ્કારની સૂચના આપતો પત્ર પ્રાપ્ત થશે.
- જો તમારી અરજી અધૂરી છે, તો તમને તમારી અરજી પર પ્રક્રિયા કરવા માટે જરૂરી માહિતી સમજાવતો પત્ર પ્રાપ્ત થશે. તમે વિનંતી કરેલી માહિતીને ટપાલ દ્વારા અથવા વ્યક્તિગત રીતે મોકલી શકો છો; આમાં આવકનો પુરાવો અથવા તમારા ખિસ્સામાંથી થતા ખર્ચની કૉપિનો સમાવેશ થઈ શકે છે.
- જો તમારી અરજી નકારવામાં આવે, તો તમને તે શા માટે નકારવામાં આવી હતી તેની સૂચના આપતો એક પત્ર પ્રાપ્ત થશે, આ સ્થિતિમાં તમે અમારા નિર્ણય સામે અપીલ કરી શકો છો.

મદદ જોઈએ છે?

જો તમને કોઈ પ્રશ્નો હોય અથવા તમારી અરજી અંગે મદદની જરૂર હોય અથવા તમારી અરજીની સ્થિતિ તપાસવાની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને **404-949-5112** (TTY **711**), સોમવારથી શુક્રવાર, સવારે 8:30 a.m. થી 4 p.m., EST પર કૉલ કરો. તમે નિયુક્ત Kaiser Permanente સ્થાનો પર નાણાંકીય સલાહકાર સાથે પણ વાત કરી શકો છો.

અન્ય ફાયદાકારક પ્રોગ્રામો અને વધારાના સંસાધનો

અમે કરી શકીએ તેમ તમને સમર્થન આપવા માટે અમે અહીં છીએ. જો તમને ખોરાક, આવાસ, ઈન્ટરનેટ અથવા અન્ય ઉપયોગિતાઓ માટે ચૂકવણી અને વધુ જેવી આવશ્યક બાબતોમાં મદદ જોઈતી હોય, તો Kaiser Permanente Community Support Hub™ તમને તમારા સમુદાયના સંસાધનો સાથે જોડવામાં મદદ કરી શકે છે. **1-800-443-6328** (TTY **711**) પર કૉલ કરો. સોમવારથી શુક્રવાર સવારે 8 થી સાંજે 5 વાગ્યા સુધી અથવા kp.org/socialhealth ની મુલાકાત લો.

આવકના પુરાવાનું દસ્તાવેજીકરણ
આવકની ચકાસણી એ medical financial assistance માટેની પાત્રતા નક્કી કરવાનો એક ભાગ છે. તમારી પૂર્ણ કરેલી અરજી સાથે આવકના પુરાવાના દસ્તાવેજીકરણનો સમાવેશ કરવાથી સમીક્ષા પ્રક્રિયા દરમિયાન તમારી આવકની ચોકસાઈની પુષ્ટિ કરવામાં મદદ મળશે.

જે દર્દીઓ નાણાંકીય દસ્તાવેજો પૂરા પાડીને તેમની નાણાંકીય સ્થિતિ ચકાસવાનું પસંદ કરે છે તેઓ આવકના પુરાવા તરીકે તેમના તાજેતરના પગારપત્રક અથવા વર્તમાન કરવેરા વર્ષ માટે આવકવેરા રિટર્ન પ્રદાન કરી શકે છે. Kaiser Permanente આવકના વધારાના પુરાવાના દસ્તાવેજો પણ સ્વીકારશે. નીચે આપેલું કોષ્ટક તમારા ઘરની આવકના સ્ત્રોત(તો) અનુસાર સબમિટ કરવાના વૈકલ્પિક દસ્તાવેજોની યાદી આપે છે.

પારિવારિક આવકનો સ્ત્રોત(તો)	**આવકના સ્ત્રોત દીઠ નીચેનામાંથી માત્ર એક જ પ્રદાન કરો**
વ્યવસાય/ભાડાની આવક	• તાજેતરના W-2s, 1099 સ્ટેટમેન્ટ(ટો) અથવા ટેક્સ રિટર્ન
રોજગારની આવક/વેતન	• બે સૌથી તાજેતરનાં પગારપત્રક • તાજેતરના W-2s, 1099 સ્ટેટમેન્ટ(ટો) અથવા ટેક્સ રિટર્ન
પ્રાપ્ત થયેલ પેન્શન/નિવૃત્તિ/વાર્ષિક આવક	• બે સૌથી તાજેતરનાં પગારપત્રક • તાજેતરના W-2s, 1099 સ્ટેટમેન્ટ(ટો) અથવા ટેક્સ રિટર્ન અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • પેન્શન/નિવૃત્તિ વિતરણનું સ્ટેટમેન્ટ
સ્વ-રોજગારની આવક	• બે સૌથી તાજેતરનાં પગારપત્રક • તાજેતરના W-2s, 1099 સ્ટેટમેન્ટ(ટો) અથવા ટેક્સ રિટર્ન
સામાજિક સુરક્ષા/પૂરક સુરક્ષાની આવક	અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • સામાજિક સુરક્ષા વહીવટીતંત્રનો લાભ ચકાસણી પત્ર • સામાજિક સુરક્ષાનું સ્ટેટમેન્ટ
બેરોજગારી લાભો/વિકલાંગતાની આવક	• તાજેતરના W-2s, 1099 સ્ટેટમેન્ટ(ટો) અથવા ટેક્સ રિટર્ન અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • બેરોજગારી/વિકલાંગતા લાભો ચકાસણી પત્ર
નિવૃત્ત સૈનિક લાભોની આવક	• તાજેતરના W-2s, 1099 સ્ટેટમેન્ટ(ટો) અથવા ટેક્સ રિટર્ન અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • VA લાભો ચકાસણી પત્ર
સરકારી સહાય (દા.ત., Medicaid, TANF, SNAP, WIC અથવા ઓછી આવકવાળાના આવાસ)	અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • પાત્રતા પત્રની મંજૂરી
વ્યાજ અથવા ડિવિડન્ડની આવક	• તાજેતરનું ટેક્સ રિટર્ન
પ્રાપ્ત થયેલી જીવનસાથી/બાળક સહાય ચુકવણીઓ	અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • બાળક સહાય અથવા ભરણપોષણ માટે પ્રાપ્ત માસિક કુલ આવક દર્શાવતો પત્ર
પારિવારિક આવક નથી	અન્ય વિકલ્પોનાં ઉદાહરણો: • લેખિત પ્રમાણન/સમજૂતી

KAISER PERMANENTE®

આ Kaiser Permanente સુવિધા પર medical financial assistance માટેની અરજી છે.

Medical Financial Assistance (MFA) પ્રોગ્રામ અરજી

વિભાગ 1: દર્દીની માહિતી

નામ			મેડિકલ રેકોર્ડ નંબર (વૈકલ્પિક)
જન્મ તારીખ	સામાજિક સુરક્ષા નંબર (વૈકલ્પિક)	☐ મારી પાસે સામાજિક સુરક્ષા નંબર નથી	
ટપાલનું સરનામું (શેરી)			
શહેર	રાજ્ય		ઝિપ કોડ
શું દર્દી પાસે હાલમાં ઘર નથી? ☐ હા ☐ ના	પ્રાથમિક ફોન નંબર	☐ ઘર ☐ મોબાઇલ ☐ કાર્યસ્થળ ☐ અન્ય	

શું દર્દી Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Temporary Assistance for Needy Families (TANF), Women, Infants & Children (WIC), ઓછી આવકવાળાના આવાસ અથવા Medicaid જેવા રાજ્ય-આધારિત સહાયતા પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ છે? ☐ હા ☐ ના

વિભાગ 2: પારિવારિક માહિતી

પરિવારનું કદ: દર્દીના કુટુંબ અથવા પરિવારમાં સામેલ છે

1. 18 વર્ષ અને તેથી વધુ ઉંમરના વ્યક્તિઓ માટે - જીવનસાથી, ઘરેલું જીવનસાથી અને 21 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના આશ્રિત બાળકો અથવા કોઈપણ ઉંમરના જો અપંગ હોય, પછી ભલે તે ઘરમાં રહેતા હોય કે ન હોય. 18 થી 20 વર્ષની વયની વ્યક્તિઓ માટે, પરિવારના સભ્યોમાં માતા-પિતા, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓ અને માતા-પિતા અથવા સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓના 21 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના અન્ય આશ્રિત બાળકો અથવા જો અપંગ હોય તો કોઈપણ વયનો સમાવેશ થાય છે.
2. 18 વર્ષથી ઓછી ઉંમરની વ્યક્તિઓ માટે - માતા-પિતા, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓ અને 21 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના અન્ય બાળકો અને જો અપંગ હોય તો કોઈપણ ઉંમરના.

____

પારિવારિક આવક (માસિક): 18 વર્ષથી વધુ ઉંમરના બધા પારિવારિક સભ્યો માટે કુલ કુલ આવક (કર અને કપાત પહેલાંની આવક). લાગુ પડતા તમામ આવકના પ્રકારો પસંદ કરો:

- ☐ વ્યવસાય/ભાડાની આવક
- ☐ રોજગારની આવક/વેતન
- ☐ નિવૃત્ત સૈનિક લાભોની આવક
- ☐ વ્યાજ અથવા ડિવિડન્ડની આવક
- ☐ સ્વ-રોજગારની આવક
- ☐ સામાજિક સુરક્ષા/પૂરક સુરક્ષાની આવક
- ☐ બેરોજગારી લાભો/વિકલાંગતાની આવક
- ☐ પ્રાપ્ત થયેલી જીવનસાથી/બાળક સહાય ચુકવણીઓ
- ☐ પ્રાપ્ત થયેલ પેન્શન/નિવૃત્તિ/વાર્ષિક આવક
- ☐ મારા ઘરમાં છેલ્લા 2 મહિનામાં કોઈ કમાઈ રહ્યું નથી અથવા આવક મેળવી નથી.

જો ઘરના તમામ સભ્યોની વાર્ષિક કુલ આવક શૂન્ય હોય, તો ઉપર અને નીચે પ્રમાણીકરણ બોક્સને ચેક કરો, ઘરમાં પરિવારના સભ્યો કેવી રીતે આવક વિના તમને ખોરાક, આશ્રય, ઉપયોગિતાઓ અને અન્ય જરૂરિયાતોમાં મદદ કરે છે તે અંગે લેખિત સમજૂતી આપો.

$ ______________________

____

____

____

KAISER PERMANENTE®

આરોગ્ય સંભાળ ખર્ચ: Kaiser Permanente અથવા અન્ય કોઈપણ આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી કટોકટી અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ માટે 12 મહિનાના સમયગાળામાં તમારા ખિસ્સામાંથી થયેલા કુલ ખર્ચ. લાયક તબીબી, ફાર્મસી અથવા ડેન્ટલ સેવાઓ માટે સહ-ચુકવણીઓ, થાપણો, સહ-ઇન્શ્યોરન્સ અથવા કપાતપાત્ર ચુકવણીનો સમાવેશ થઈ શકે છે.	$ ______

કૃપા કરીને medical financial assistance માટે અરજી કરતા તમારા ઘરના તમામ સભ્યોની યાદી બનાવો.

નામ	**જન્મ તારીખ**	**સંબંધ**	**મેડિકલ રેકોર્ડ #**

વીમો નથી? Kaiser Permanente મદદ કરી શકે છે. જો તમે હેલ્થ કેર કવરેજ ન ધરાવતા હોવ, તો અમે તમને તમારા વિકલ્પો સમજવામાં મદદ કરી શકીએ છીએ. જો તમે ઇચ્છતા હોવ કે તમારા વિકલ્પોની ચર્ચા કરવા માટે Kaiser Permanente તમારો સંપર્ક કરે તો આ બૉક્સને ચેક કરો અથવા તમે ક્વોટ મેળવવા માટે અમને **1-800-479-5764** (TTY **711**) પર કૉલ કરી શકો છો.

☐ હા, મારો સંપર્ક કરો

વિભાગ 3: દર્દીનો કરાર

જ્યારે આવકનો પુરાવો પૂરો પાડવામાં ન આવે, ત્યારે Kaiser Foundation Health Plan અને હોસ્પિટલ્સ (KFHP/H) MFA પ્રોગ્રામ સહિત ફેડરલ, રાજ્ય અને ખાનગી તબીબી કાર્યક્રમો માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે ગ્રાહક ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓ અને અન્ય તૃતીય-પક્ષ માહિતી સ્ત્રોતોમાંથી માહિતીનો ઉપયોગ કરશે.

☐ જો તમે ઇચ્છતા નથી કે KFHP/H ગ્રાહક ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓ અને અન્ય તૃતીય-પક્ષ માહિતી સ્ત્રોતોમાંથી માહિતીનો ઉપયોગ MFA પ્રોગ્રામ ('નાપસંદ કરો') સહિત ફેડરલ, રાજ્ય અને ખાનગી તબીબી કાર્યક્રમો માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે કરે, તો બૉક્સને ચેક કરો. જો તમે નાપસંદ કરવાનું પસંદ કરો છો, તો તમારે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે તમારી અરજી સાથે આવકના દસ્તાવેજો પ્રદાન કરવા પડશે.

હું આ અરજીમાં ઉપર દર્શાવેલ તમામ માહિતી સાચી, સચોટ અને તમામ રીતે સંપૂર્ણ છે એ જાહેર કરું છું. હું એ પણ સ્વીકારું છું અને સંમત છું કે કાર્યક્રમ હેઠળ પાત્ર ન હોય તેવા તબીબી પુરવઠા અને સેવાઓ ("બાકીની રકમ") માટે KFHP/H ને બાકી રહેલી બધી રકમ ચુકવવા માટે હું KFHP/H ને જવાબદાર છું.

સહી	તારીખ

તમારી અરજી પર તરત પ્રક્રિયા કરવા માટે દરેક વાજબી પ્રયાસો કરવામાં આવશે અને એકવાર તમારી અરજીની સમીક્ષા થઈ જાય પછી તમને પરિણામની પુષ્ટિ કરતો પત્ર પ્રાપ્ત થશે.

NOTICE OF LANGUAGE ASSISTANCE SERVICES

English: If you need help in your language, language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week. Call our Member Service Contact Center at 1-800-464-4000 (TTY 711) for help or visit any registration desk for more information at any Kaiser Permanente facility, Monday through Friday, 8 a.m. to 5 p.m. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, large print, audio, and other accessible electronical formats are also available.

Arabic: إذا احتجت إلى مساعدة بلغتك، فتتوفر خدمات المساعدة اللغوية بصورة مجانية على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. اتصل بمركز اتصال خدمة الأعضاء لدينا على الرقم 1-800-464-4000 (TTY 711) للحصول على مساعدة أو يمكنك زيارة أي مكتب تسجيل لمزيد من المعلومات في أي منشأة تابعة لـ Kaiser Permanente، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 بعد الظهر. وتتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل توفير المستندات بطريقة برايل ومطبوعة بحروف كبيرة أو بشكل تسجيل صوتي أو بتنسيقات إلكترونية آخرى يسهل الوصول إليها.

Armenian: Եթե լեզվի հարցում օգնության կարիք ունեք, լեզվական աջակցությունն անվճար մատչելի է ձեզ համար օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Օգնության համար զանգահարեք մեր Անդամների սպասարկման կապի կենտրոն 1-800-464-4000 (TTY 711) հեռախոսահամարով կամ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Kaiser Permanente ցանկացած հաստատության գրանցման սեղանը երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը: Հասանելի են նաև օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ փաստաթղթեր բրայլով, խոշոր տպագրով, ձայնագրությամբ և այլ մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերով:

Chinese：如果您需要使用您的语言获得帮助，我们每周 7 天、每天 24 小时免费提供语言帮助。请致电 1-800-464-4000 (TTY 711) 联络我们的会员服务联络中心以寻求帮助，或前往 Kaiser Permanente 的任何医疗机构的登记台了解更多信息，我们的服务时间为周一至周五上午 8 点至下午 5 点。我们还为残疾人提供辅助工具和服务，例如盲文、大字体、音频和其他无障碍电子格式的文档。

Farsi : اگر نیازمند پشتیبانی به زبان خودتان هستید، کمک زبانی به‌صورت رایگان در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته در دسترس است. برای دریافت کمک، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 عصر با مرکز تماس خدمات اعضای ما به شماره (TTY 711) 1-800-464-4000 تماس بگیرید یا برای اطلاعات بیشتر به میز ثبت‌نام در هر یک از مراکز Kaiser Permanente مراجعه کنید. کمک‌ها و خدمات برای افراد معلول، از جمله اسناد با خط بریل، چاپ درشت، فرمت صوتی و سایر قالب‌های الکترونیکی دسترس‌پذیر نیز موجود است.

.

Hindi: यदि आपको अपनी भाषा में सहायता चाहिए, तो भाषा संबंधी सहायता आपके लिए दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन निःशुल्क उपलब्ध है। सहायता के लिए आप हमारे सदस्य सेवा संपर्क केंद्र को 1-800-464-4000 (TTY 711) पर कॉल कर सकते हैं या अधिक जानकारी के लिए सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक, Kaiser Permanente के किसी भी सुविधा-केंद्र में किसी भी पंजीकरण डेस्क पर जाएँ। विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएँ भी उपलब्ध हैं, जैसे उभरे अक्षरों में दस्तावेज़, बड़े प्रिंट, ऑडियो और अन्य सुगम इलेक्ट्रॉनिक फ़ॉर्मेट।

Hmong: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces kuj yeej muaj kev pab txhais lus yam tsis tau them nqi rau koj, 24 teev hauv ib hnub, 7 hnub hauv ib lub lim piam. Hu rau peb Lub Chaw Sib Txuas Lus Pab Cuam Tswv Cuab ntawm tus xov tooj 1-800-464-4000 (TTY 711) txhawm rau thov kom pab los sis mus ntsib lub rooj teev npe twg los tau kom paub ntau ntxiv nyob rau ntawm Kaiser Permanente lub ua hauj lwm twg los tau, Hnub Monday txog Hnub Friday, 8 teev sawv ntxov txog 5 teev tsaus ntuj. Tsis tas li xwb, kuj tseem yuav muaj cov kev pab dawb thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab tib si thiab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv xuas, luam ua tus ntawv loj, kaw suab lus, thiab lwm yam qauv es lev thaus niv uas tuaj yeem nkag mus siv tau.

Japanese: 母国語でのサポートが必要な場合は、24 時間 365 日、無料で言語アシスタントをご利用いただけます。詳細については、メンバーサービスコンタクトセンター（1-800-464-4000、TTY 711）にお電話でお問い合わせいただくか、Kaiser Permanente 施設の受付カウンターへお尋ねください（月曜日から金曜日の午前 8 時から午後 5 時）。障がいをお持ちの方には、点字、大活字、音声、その他のアクセシビリティに対応した電子文書などの支援やサービスもご用意しています。

Khmer: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក យើងមានផ្តល់ជំនួយភាសាដែលអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃជូនអ្នក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមលេខ 1-800-464-4000 (TTY 711) ដើម្បីទទួលបានជំនួយ ឬចូលទៅកាន់កន្លែងចុះឈ្មោះណាមួយសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនៅមណ្ឌលព្យាបាលរបស់ Kaiser Permanente ណាមួយពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្ទាប អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានផ្សេងទៀតក៏មានផ្តល់ជូនផងដែរ។

Korean: 귀하가 사용하는 언어로 도움이 필요한 경우, 연중무휴 24 시간 무료로 언어 지원 서비스를 이용할 수 있습니다. 가입자 서비스 연락 센터에 1-800-464-4000(TTY 711)번으로 전화하여 도움을 요청하거나 Kaiser Permanente 시설에 있는 등록 데스크를 방문하여 월요일부터 금요일 오전 8 시부터 오후 5 시까지 자세한 정보를 얻을 수 있습니다. 점자, 큰 활자, 오디오 및 기타 접근 가능한 전자 형식의 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ກໍຈະມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ວັນ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ. ໂທຫາ ສູນຕິດຕໍ່ບໍລິການສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-464-4000 (TTY 711) ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ເຂົ້າໄປຫາໂຕະລົງທະບຽນໃດກໍໄດ້ ເພື່ອສອບຖາມຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຢູ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງ Kaiser Permanente ແຫ່ງໃດກໍໄດ້, ແຕ່ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5 ໂມງແລງ. ນອກຈາກນັ້ນ, ກໍຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆ ສໍາລັບຄົນພິການອີກດ້ວຍ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ, ພິມເປັນຕົວໃຫຍ່, ສຽງບັນທຶກ ແລະ ຮູບແບບເອເລັກໂຕນິກອື່ນໆທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້.

Mien: Beiv hnangv meih qiemx zuqc longc mienh tengx douc benx meih nyei waac bun muangx nor, ninh mbuo mbenc duqv maaih faan waac mienh tengx wangv henh douc waac bun meih muangx mv zuqc heuc meih ndortv nyaanh, yietc hnoi tengx goux junh 24 norm ziangh hoc, yiem norm leiz baaix tengx zuqc 7 hnoi. Douc waac lorx taux yie mbuo nyei ziux goux zuangx mienh nyei dinc zangc domh gorn (Member Service Contact Center) yiem njiec naaiv 1-800-464-4000 (TTY 711) liouh tengx ziux goux nzie weih a'fai bieqc lorx taux ninh mbuo faaux mbuoz nyei gorn zangc liouh muangx waac-fienx tipv yiem njiec haaix norm Kaiser Permanente facility yaac duqv, yiem leiz-baaix-yietv mingh taux leiz-baaix-hmz, yiem 8 diemv ziangh hoc lungh ndorm mingh taux 5 diemv ziangh hoc lungh hmuangx. Ninh mbuo mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong-bou jauv-louc tengx ziux goux wuaaic fangx mienh, dorh nyungc horngh sou zoux benx nzangc-pokc bun hluo, nqaapv bieqc domh zeiv-fangx, zoux benx waac-qiez bun muangx, aengx caux da'nyeic nyungc horngh gong yiem ga'nyuoz electronic bun longc oc.

Navajo: Saad Diné k'ehjį' bee shiká a'doowoł ninízingo, t'áá jíík'e nábeehaz'ą́, t'áá áhwííjí t'áá áhwíítł'ę́ę́', tsosts'idjí ąą'át'é. Member Service Contact Centerjį' hodíílni 1-800-464-4000 (TTY 711) éí doodago t'ááni Kaiser Permanente Azee' Bee Haz'ánígíí ádaal'íníjį' díínáál dóó baa nidíníitaał damóo biiskání dóó niléí nida'iiníishjį' aa'ádaat'é abínígo tseebį́į́ bik'i dahazk'ęęzgo dóó yaa adi'áago ashdla' bik'i dahazkeezjį' ná ąą'át'é. T'áá háída bits'įį' dóó binisíkęęs bee bich'į' anídahast'í'ígíí bá ahoot'i' nááná t'áá háída doo da'oo'íínii binaaltsoos yee deíyółta'ígíí bá hólǫ ałdo' áádóó saad nitsaago bee bik'i da'ashchínígí ałdo' hólǫ nááná saad bik'i naha'nííłgíí ná hólǫ́ nááná béésh bee t'áá bí nitsídaakęęsígíí ał'ąą ádaa t'éego bee nahwidinitingo ałdo' ná dahólǫ́.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੀਮਤ ਦੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਮਦਦ ਲਈ ਸਾਡੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾ ਸੰਪਰਕ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ 1-800-464-4000 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ Kaiser Permanente ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਡੈਸਕ 'ਤੇ ਜਾਓ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਆਡੀਓ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

Russian: Если вам требуется помощь на вашем языке, бесплатные услуги перевода доступны круглосуточно в любой день недели. За помощью и информацией обращайтесь в контактный центр отдела обслуживания участников по номеру 1-800-464-4000 (TTY: 711) или на стойку регистрации любого учреждения Kaiser Permanente с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Лица с инвалидностью могут получить документы напечатанными шрифтом Брайля или крупным шрифтом, в специальном электронном формате, в виде аудиозаписи, а также другие услуги и помощь.

Spanish: Si necesita ayuda en su idioma, contamos con asistencia de idiomas sin costo alguno para usted las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Comuníquese con nuestra Central de Llamadas de Servicio a los Miembros al 1-800-464-4000 (TTY 711) para obtener ayuda. O visite el mostrador de recepción en cualquier centro de atención de Kaiser Permanente para obtener más información, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. También ofrecemos ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille, letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles.

Tagalog: Kung kailangan mo ng tulong na nasa iyong wika, may available na tulong sa wika nang wala kang babayaran, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Tumawag sa aming Member Service Contact Center sa 1-800-464-4000 (TTY 711) para sa tulong o bisitahin ang anumang mesa para sa pagrerehistro para sa higit pang impormasyon sa alinmang pasilidad ng Kaiser Permanente, Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 5 p.m. Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng mga dokumentong nasa braille, malaking print, audio, at iba pang maa-access na electronic na format.

Thai: หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ คุณสามารถใช้บริการความช่วยเหลือด้านภาษาได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน โปรดติดต่อศูนย์ติดต่อบริการสมาชิกที่ 1-800-464-4000 (TTY 711) หากต้องการความช่วยเหลือ หรือไปที่โต๊ะลงทะเบียนที่ สำนักงาน Kaiser Permanente ทุกแห่งหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์เวลา 8.00 น. ถึง 17.00 น. และยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรเบรลล์ สิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่ เสียง และรูปแบบช่วยการเข้าถึงอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ด้วยเช่นกัน

Ukrainian: Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, безкоштовні послуги перекладу доступні цілодобово в будь-який день тижня. По допомогу чи докладнішу інформацію звертайтеся до контактного центру відділу обслуговування учасників за номером 1-800-464-4000 (TTY: 711) або на стійку реєстрації будь-якої закладу Kaiser Permanente з понеділка до п’ятниці з 8:00 до 17:00. Особи з інвалідністю можуть отримати документи надрукованими шрифтом Брайля або великим шрифтом, у вигляді аудіозапису чи в спеціальному електронному форматі, а також інші послуги та допомогу.

Vietnamese: Chúng tôi cung cấp miễn phí dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ 24/7, nếu quý vị cần được hỗ trợ bằng ngôn ngữ của quý vị. Vui lòng gọi điện đến Trung Tâm Liên Lạc Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số 1-800-464-4000 (TTY 711) để được trợ giúp hoặc đến quầy đăng ký bất kỳ tại mọi cơ sở của Kaiser Permanente để hỏi thêm thông tin, chúng tôi phục vụ từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều. Ngoài ra, chúng tôi cũng cung cấp công cụ hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi, bản in khổ chữ lớn, dạng âm thanh và các định dạng điện tử dễ truy cập khác.