



در خانه به چه زبانی صحبت می کنید؟ می توانید درخواست مترجم شفاهی رایگان داشته باشید

مهم است که شما و خانواده شما بتوانید به زبان خودتان درباره سلامتی خود، پرسش و پاسخ داشته باشید.

همه شایسته بهترین نوع مراقبت هستند

PacificSource یا مطب دکتر شما، می تواند از حضور یک مترجم شفاهی در طول قرارهای ملاقات شما، مطمئن شوند. ویزیت های پزشکان شامل موارد ذیل است:

- موارد مرتبط با طبابت
- دندانپزشکی
- سلامت روانی

به عنوان بخشی از Oregon Health Plan، یک مترجم شفاهی رسمی، برای شما در نظر گرفته می شود.

یک مترجم شفاهی:

- رایگان است
- تضمین کننده ارائه بهترین مراقبت ها می باشد
- از حریم خصوصی شما مراقبت می کند

در ارائه و نگهداری یک کارت زبان ترجیحی به شما کمک می کند

اگر در طول قرار ملاقات پزشکی خود به مترجم شفاهی نیاز داشتید، می توانید از مددکار مسئول مراقب درمانی خود در این زمینه درخواست کمک کنید. صرفاً به آنها کارت زبان ترجیحی خود را نشان دهید..

شما حق دارید تا موارد ذیل را درک کنید

در Oregon Health Authority (OHA) موارد ذیل، به شما کمک می کند. کارت زبان ترجیحی خود را به صورت پرینت شده، می توانید در 25 زبان در Oregon.gov/oha بدست آورید. و یا اینکه با PacificSource تماس بگیرید- ما می توانیم این کارت در ایمیل و یا به صورت پرینت شده با پست برای شما ارسال کنیم.

ادامه <

ساعات ما

1 اکتبر - 31 ژانویه:
8 صبح - 8 عصر.
هفت روز هفته

1 فوریه - 30 سپتامبر:
8 صبح - 5 عصر.
دوشنبه - جمعه

تلفن

تلفن رایگان: 800-431-4135
En Español: 866-281-1464

TTY: 711

کلیه ریلی کال ها نیز مورد قبول
ما می باشند

ایمیل

CommunitySolutionsCS@PacificSource.com

CommunitySolutions.PacificSource.com


PacificSource
Community Solutions

مثال هایی از کارت زبان ترجیحی:



کارت های زبان ترجیحی به 25 زبان موجود می باشد

3 روش دریافت موارد ذیل:

1. اگر زبان خود را در سمت چپ ملاحظه کردید، می توانید با کلیپ آن، آن را انتخاب کنید.

2. مراجعه به Oregon.gov/oha/OEI/Pages/HCI-Resources-Events-Policy-Laws.aspx

3. تماس با PacificSource

زبان من چیست؟

من به زبان فارسی صحبت می کنم. لطفاً به من کمک کنید تا بتوانم با شما صحبت کنم. لطفاً نام زبان من را در کارت خود درج کنید.

ممنونم



عنوان VI از قانون حقوق مدنی سال 1964 به تمام آژانسهای که تأمین مالی فدرال شده اند را ملزم می سازد تا خدمات ترجمه را رایگان در دسترس قرار دهند.



Preferred Language Card

I speak Farsi

I need language help. Please give me a qualified or certified interpreter in my spoken language. Please note this language in your permanent records. Thank you!



Title VI of the Civil Rights Act of 1964 requires all federally funded agencies to provide free language access services.

OHA 8135 Preferred Language Card (Farsi 7/2017)

همچنین می توانید این مدرک را به زبان دیگر و در سایز پرینتی بزرگتر یا، به هر روش مناسب دیگری برای خودتان در اختیار داشته باشید: تماس رایگان با 800-431-4135، 711 TTY.