



# ما اللغة التي تتحدث بها في المنزل؟ يمكنك طلب الحصول على مترجم شفهي مجانًا!

من المهم أن تتمكن أنت وأسرته من طرح الأسئلة والحصول على إجابات حول حالتك الصحية باللغة التي تتحدث بها.

## يستحق الجميع الحصول على رعاية ممتازة

يمكن لشركة PacificSource أو عيادة طبيبك الحرس على توفير مترجم شفهي لمساعدتك في أثناء حجز المواعيد. تشمل زيارات الطبيب ما يأتي:

- الرعاية الطبية
- صحة الأسنان
- الصحة العقلية

## سيتم توفير مترجم شفهي معتمد لك كجزء من خطة أوريغون الصحية.

المترجم الشفهي:

- مجاني
- يضمن حصولك على رعاية أفضل
- يحمي خصوصيتك

## من المفيد أن تحتفظ معك ببطاقة اللغة التي تفضل التحدث بها

إذا كنت تريد مترجمًا شفهيًا في أثناء حجز مواعيدك الطبية، فيمكنك أن تطلب من أيٍّ من موظفي الرعاية الصحية الحصول على المساعدة التي تحتاج إليها. وما عليك سوى أن تُظهر لهم بطاقة اللغة التي تفضل التحدث بها.

## لديك الحق في الفهم

يمكن لهيئة الصحة بولاية أوريغون (OHA) تقديم المساعدة. ويمكنك العثور على بطاقات اللغة التي تفضل التحدث بها والقابلة للطباعة بـ 25 لغة على موقع الويب [Oregon.gov/oha](http://Oregon.gov/oha). أو يمكنك الاتصال بشركة PacificSource ويمكننا أن نرسل لك بطاقة عبر البريد أو بطاقة قابلة للطباعة عبر البريد الإلكتروني.

### ساعات العمل

1 أكتوبر - 31 يناير:

8:00 صباحًا - 8:00 مساءً،  
سبعة أيام في الأسبوع

1 فبراير - 30 سبتمبر:

8:00 صباحًا - 5:00 مساءً،  
من الاثنين إلى الجمعة

### الهاتف

الرقم المجاني: 800-431-4135

En Español: 866-281-1464

الهاتف النصي: 711

نقبل جميع المكالمات المرجلة

### البريد الإلكتروني

CommunitySolutionsCS

@PacificSource.com

CommunitySolutions.

PacificSource.com



**PacificSource**  
Community Solutions

يُتبع <



## تتوفر بطاقات اللغة التي تفضّل التحدث بها بـ 25 لغة

توجد 3 طرق للحصول على بطاقتك الخاصة:

1. إذا رأيت لغتك جهة اليسار، فيمكنك قصها والاحتفاظ بها معك.
2. الانتقال إلى موقع الويب - [Oregon.gov/oha/OEI/Pages/HCI-Resources-Events-Policy-Laws.aspx](http://Oregon.gov/oha/OEI/Pages/HCI-Resources-Events-Policy-Laws.aspx)
3. الاتصال بشركة PacificSource

---

يمكنك الحصول على هذا المستند بلغة أخرى أو بأحرف كبيرة أو بطريقة أخرى  
أنسب لك: اتصل بالرقم المجاني 800-431-4135، والهاتف النصي 711.

Usted puede recibir este documento en otro idioma, impreso en letra más grande o de cualquier otra manera que sea mejor para usted. Llame al número gratuito 800-431-4135. Los usuarios del servicio TTY pueden llamar al 711.

# أمثلة على بطاقة اللغة التي تفضل التحدث بها:



أنا أتحدث

اللغة العربية. يرجى توفير  
مترجم أو مفسر مؤهل في  
لغتي عند الحاجة.

يطلبها

في

Oregon  
Health  
Authority



Office of  
Equity & Inclusion

يفرض الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام  
(Title VI of the Civil Rights Act of  
1964) 1964

على كافة الوكالات الممولة بأموال فيدرالية أن  
توفر مساعدة مجانية في اللغة.



Preferred Language Card

## I speak Arabic

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!

Oregon  
Health  
Authority



Office of  
Equity & Inclusion

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