



HealthPartners®

ខំណួនទេរងទាំងអស់

## ສິດທິຂອງທ່ານ.

## ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາ.

‘ຈັງການວ່າດ້ວຍແນວທາງປະຕິບັດດ້ານ  
ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສຳລັບບັນດາອົງການ  
ທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ HealthPartners.

ແຈ້ງການນີ້ບັນລະຍາຍເຖິງວິທີການທີ່ຂໍ້ມູນດ້ານການແພດຂອງ  
ທ່ານອາດຖືກນຳໃຊ້ແລະເປີດເຜີຍ ແລະວິທີທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງ  
ຂໍ້ມູນນີ້. ກະຮນາອ່ານຢ່າງຮອບຄອບ.

ມີຜົນນໍາໃຊ້ນັບແຕ່ວັນທີ 17 ພະຈິກ 2018

ပါဂီဆုပ္ပ

ພາລະໜ້າທີ່ຂອງພວກເຮົາແມ່ນເພື່ອປັບປຸງສູຂະພາບແລະຄວາມເປັນຢູ່ດີ ໂດຍຮ່ວມມືກັບສະມາຊິກຂອງພວກເຮົາ, ບັນດາຄົນເຈັບ ແລະຊຸມຊົນ. ພວກເຮົາຕ້ອງການໃຫ້ທ່ານຮູ້ສຶກວ່າໄດ້ຮັບການອຸ້ມຊູສະໜັບສະໜູນແລະຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບ ການເປົ່າແຍງດູແລ ແລະປະກັນພິຍ ຄຸມຄອງຂອງທ່ານ. ອັນນີ້ແມ່ນລວມເຖິງ ການອະທິບາຍວ່າ ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ ແລະຈັດການຂຶ້ນຂອງທ່ານແນວໃດ, ແລະສືດທິ ແລະທາງເລືອກຕ່າງໆ ຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ມູນນັ້ນ.

ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ

ໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້, ເມື່ອພວກເຮົານຳໃຊ້ “ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ” ພວກເຮົາ  
ກໍາລັງໝາຍເຖິງຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸເຖິງໂຕທ່ານ, ໃນຖານະເປັນສະມາຊິກ ຂອງ  
ແຜນສຸຂະພາບທັງໃນປັດຈຸບັນ ຫຼື ໃນອະດີດ, ແລະໝາຍເຖິງຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຝັ້ນ  
ກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ອາການເຈັບເປັນຂອງທ່ານ, ການບໍລິການເບິ່ງແຍ່ງສຸຂະພາບ  
ຂອງທ່ານ, ການຈ່າຍເງິນ, ຫຼື ປະກັນພັຍຄຸມຄອງສໍາລັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.  
ມັນຢັ້ງລວມເຖິງ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການທວງຄ່າສິນໄໝ ແລະປະກັນພັຍ  
ຄຸມຄອງ, ແລະຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ, ເຊັ່ນ ການບົງມະຕິພະຍາດ  
ແລະການບໍລິການຕ່າງໆ ຂຶ້ງທ່ານໄດ້ຮັບ. ມັນລວມເຖິງ ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່ໄປ  
ເຊັ່ນ ຊື່, ທີ່ຢ່າງ, ເປົ້າໂທຣະສັບ ແລະວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານ.

## ສິດທິຂອງທ່ານໃນຖານະເປັນຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາ

ເມື່ອນັ້ນເປັນເລື້ອງຂອງຂໍ້ມູນແລະຄວາມເປັນສ່ວນນົວຍາຍຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດທິທີ່ສໍາຄັນພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງຮັກແລະຮັກບານກາງ.

ພາກສ່ວນນີ້ອະທິບາຍເຖິງສິດທິຕ່າງໆ ເຊົ້ານັ້ນ. ຂໍໃຫ້ຖານພວກເຮົາກ່ຽວກັບສິດທິເຊົ້ານັ້ນ ແລະພວກເຮົາກໍຈະອະທິບາຍຂັ້ນຕອນ, ລວມເຖິງ ຖ້າຫາກທ່ານຕ້ອງການເຮັດໜັງສີຄໍາຮັກຂໍຂອງທ່ານ.

ທ່ານມີສິດທິຈະ:

### ຮັບເອົາສໍາເນົາແບບອີເລັກໄຕຣນິກ ຫຼື ສໍາເນົາທີ່ເປັນເຈັງກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ.

- ທ່ານສາມາດຂໍເປົ່າງ ເອົາສໍາເນົາແບບອີເລັກໄຕຣນິກ ຫຼື ສໍາເນົາທີ່ເປັນເຈັງກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ.
- ພວກເຮົາຈະຈັດຫາສໍາເນົາ ຫຼື ບົດສະຫຼຸບກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃຫ້ໄວເຖິ່ງທີ່ເປັນໄປໄດ້.
- ຖ້າຫາກວ່າ ມີບັນທຶກປະຫວັດໄດ້ ທີ່ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດແບ່ງບັນໄດ້ ຫຼື ຖ້າຫາກ ພວກເຮົາຈຳກັດການເຂົ້າເຖິງ, ພວກເຮົາກໍຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າໃຈວ່າເປັນຫຍຸງ.

### ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ

- ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໄດ້ ຖ້າຫາກ ທ່ານບອກພວກເຮົາວ່າເປັນຫຍຸງທ່ານຈຶ່ງຄົດວ່າມັນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ບໍ່ສົມບູນ.
- ພວກເຮົາສາມາດ “ປະຕິເສດ” ຕໍ່ຄໍາຮັກຂໍຂອງທ່ານໄດ້, ແຕ່ວ່າ ພວກເຮົາກໍຈະບອກທ່ານວ່າເປັນຫຍຸງໂດຍຂຽນບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ໄວເຖິ່ງທີ່ເປັນໄປໄດ້. ຖ້າຫາກໃນກໍລະນີນັ້ນ, ທ່ານກໍສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາເກັບຮັກສາສໍາເນົາຂອງການບໍ່ເຫັນຕົນນຳຂອງທ່ານ (ຄໍາກ່າວເປັນ ລາຍລັກອັກສອນທີ່ທ່ານຈັດຫາໃຫ້ແກ້ພວກເຮົາ) ເອົາໄວ້ນຳບັນທຶກຂອງທ່ານໄດ້.

### ຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈຳກັດສິ່ງທີ່ພວກເຮົານຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງບັນ

- ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາບໍ່ນຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໄດ້. ພວກເຮົາຈະພິຈາລະນາຄໍາຮັກຂໍຂອງທ່ານສະເໝີ, ແຕ່ພວກເຮົາອາດປະຕິເສດໄດ້ ຖ້າຫາກມັນຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຄວາມສາມາດຂອງພວກເຮົາໃນການຈັດຫາການບໍລິການ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງແກ່ທ່ານ, ຫຼື ຖ້າຫາກ ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດເຮັດການແກ້ໄຂປ່ຽນແປງໃນລະບົບຂອງພວກເຮົາໄດ້.

- ຖ້າຫາກ ທ່ານຈ່າຍເງິນອອກຈາກຖົງຂອງຕົນເອງເຕັມຈຳນວນສໍາລັບຄ່າບໍລິການໃດໜຶ່ງ ຫຼື ລາຍການໃດໜຶ່ງ, ທ່ານສາມາດຂໍຮັງພວກເຮົາໃນ ເວລາທ່ານເຂົ້າມາວ່າຢ່າແບ່ງປັນຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການນັ້ນ ຫຼື ລາຍການນັ້ນກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້. ພວກເຮົາຈະໃຫ້ກັງດຳ ຄໍາຮອງຂໍຂອງທ່ານ, ເວັນແຕ່ວ່າ ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາແບ່ງປັນຂໍ້ມູນນັ້ນກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

## ຮັງຂໍໃຫ້ມີການສື່ສານຢ່າເປັນຄວາມລັບ

- ທ່ານສາມາດຂໍຮັງໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ທ່ານໃນວິທີການສະເພາະ (ຍົກຕົວຢ່າງ, ໂດຍທາງໂທຣະສັບຂອງເຮືອນ ຫຼື ໂທຣະສັບທີ່ບ່ອນເຮັດວຽກ) ຫຼື ຂໍໃຫ້ສົ່ງໄປສະນີໄປທີ່ທີ່ຢູ່ອືນ. ພວກເຮົາຈະເຮັດໃຫ້ດີທີ່ສຸດເພື່ອສະໜອງຕອບຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

## ເອົາລາຍຊື່ຂອງຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ

- ທ່ານສາມາດຂໍເອົາລາຍການ (“ບັນຊີລາຍການ”) ຂອງຈຳນວນຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃຫ້ກັບອົງການພາຍນອກ ຫຼື ບຸກຄົນຕ່າງໆ, ແລະເຫດຜົນທີ່ແບ່ງປັນ.
- ພວກເຮົາຈະລວມທຸກຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ຍົກເວັນແຕ່ເນື້ອມັນເປັນເລື້ອງກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ການຈ່າຍເງິນສໍາລັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ ຫຼື ການດຳເນີນການເບິ່ງແຍ່ງດູແລ ສຸຂະພາບ, ແລະໃນເວລາອື່ນໆ ທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ ຖ້າຫາກທ່ານໄດ້ຂໍຮັງໃຫ້ພວກເຮົາແບ່ງປັນ ແລະເປີດເຜີຍຊື່ພວກເຮົາໄດ້ບອກທ່ານໄປແລ້ວ).

## ຮັບເອົາສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້

- ທ່ານສາມາດຂໍເອົາສຳເນົາທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ໃນຍາມໄດ້ກຳໄດ້. ພວກເຮົາຈະຈັດຫາໃຫ້ທ່ານຫັນທີ່.
- ແຈ້ງການສະບັບນີ້ຍັງມີໃຫ້ທີ່ເວັບໄຊ [healthpartners.com](http://healthpartners.com) ແລະ [parknicollet.com](http://parknicollet.com) ແລະຕິດປະກາດໄວ້ໃນທຸກສະຖານທີ່ເບິ່ງແຍ່ງຂອງພວກເຮົາ.

## ຢືນຄໍາຮອງທຸກ ຖ້າຫາກ ທ່ານຮູ້ສື່ກວ່າ ສິດທິຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກລະເມີດ

- ທ່ານສາມາດຮອງທຸກໄດ້ໂດຍກົງຕໍ່ພວກເຮົາ ຖ້າຫາກ ທ່ານຮູ້ສື່ກວ່າ ພວກເຮົາໄດ້ລະເມີດສິດທິຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ ໂດຍການຕິດຕໍ່ພວກເຮົາໂດຍນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ຢູ່ໜ້າສຸດທ້າຍຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້.

- ທ່ານຍັງສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກແລະປະຊາສົງເຄາະ ທີ່ຫ້ອງການເພື່ອສິດທິພິນລະເມືອງ. ຊອກເບິ່ງຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ໄດ້ທີ່ເວັບໄຊ [www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/).
- ພວກເຮົາຈະບໍ່ຕ້າມທ່ານສໍາລັບການຮ້ອງທຸກ.

## ທາງເລືອກຂອງທ່ານ

ໃນບາງສະຖານະການ, ທ່ານມີທາງເລືອກຕື່ມກ່ຽວກັບວິທີການທີ່ພວກເຮົານຳໃຊ້ແລະແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານ ທ່ານມີ ຄວາມຕ້ອງການພິເສດໃນສະຖານະການທີ່ບັນລະຍາຍໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້, ຂໍໃຫ້ບອກພວກເຮົາ.

ບອກພວກເຮົາໃນສິ່ງທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ໃຫ້ພວກເຮົາເຮັດ, ແລະພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນຳຂອງທ່ານໃນຂະນະດູວກັນກໍເປັນໄປຕາມກົດໝາຍ.

### ທ່ານສາມາດບອກພວກເຮົາບໍ່ໃຫ້:

- ແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຮັບຄອບຄົວຂອງທ່ານ, ເພື່ອນສະໜິດ, ຫຼືຄົນອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວພັນໃນການເບິ່ງແຍ່ງຂອງທ່ານ ຫຼື ການຈ່າຍເງິນສໍາລັບການເບິ່ງແຍ່ງຂອງທ່ານ.
- ລວມເອົາຂໍ້ຂອງທ່ານໄວ້ໃນບົ້ມລາຍຊໍ້ຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາໃນເວລາທ່ານຖືກຮັບເຂົ້າມອນປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍບ່ອນໄດ້ບ່ອນໜຶ່ງຂອງພວກເຮົາ.
- ຕິດຕໍ່ທ່ານເພື່ອຂໍເງິນອຸດໜູນພາລະກິດຂອງພວກເຮົາ.
- ແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຮັບຄົນອື່ນໆ ເພື່ອການຄົນຄວ້າວິຈາສຸຂະພາບ. (ພວກເຮົາຍັງສາມາດນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານສໍາລັບການຄົນຄວ້າວິຈາຂອງພວກເຮົາເອງຕາບໃດທີ່ພວກເຮົາປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ.)

ພວກເຮົາຕົ້ງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ອນພວກເຮົາຈະ:

- ນຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອວາງຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ການບໍລິການຂອງອົງການອື່ນໆ ໃນຕະຫຼາດ
- ນຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອວາງຕະຫຼາດຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາເອງ, ຖ້າທ່ານ ອົງການອື່ນຈ່າຍເງິນໃຫ້ພວກເຮົາເຮັດແນວນັ້ນ ຫຼື ຖ້າທ່ານ ຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ການບໍລິການນັ້ນບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບດ້ານສຸຂະພາບ.
- ຂາຍ ຫຼື ໃຫ້ເຊົ່າຂໍ້ມູນຂອງທ່ານແກ່ອົງການອື່ນ.

## ទារាមវិប័ណ្ឌជាបន្ទូរពាក្យ

ພວກເຮົາປຶກປ້ອງຄຸມຄອງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເນື້ອງຈາກຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານເປັນສິ່ງສຳຄັນຕໍ່ພວກເຮົາ, ແລະ ເນື້ອງຈາກມັນແມ່ນກົດໝາຍ.

- ພວກເຮົາຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຄວາມຮັບຜິດຊອບແລະແນວທາງປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທີ່ບັນລະຍາຍໄວ້ໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້.
  - ພວກເຮົາຕ້ອງຈັດຫາແຈ້ງການສະບັບນີ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານໃນສະຖານເບິ່ງແຍ່ງຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາ ແລະທາງອອນລາຍທີ່ [healthpartners.com](http://healthpartners.com) ແລະ [parknicollet.com](http://parknicollet.com).
  - ພວກເຮົາສາມາດປັ່ງປັງແຈ້ງການສະບັບນີ້, ແລະ ການປັ່ງປັງແຈ້ງຕ່າງໆ ຈະນຳໃຊ້ໄດ້ກັບຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບທ່ານ. ຖ້າຫາກ ພວກເຮົາເຮັດການປັ່ງປັງທີ່ສຳຄັນ, ພວກເຮົາຈະປະກາດແຈ້ງການສະບັບໃໝ່ໄວ້ທີ່ສະຖານເບິ່ງແຍ່ງຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາ ແລະ ທາງອອນລາຍ.
  - ພວກເຮົາຈະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ຢ່າງໄວ້ວ່າ ຖ້າວ່າມີການລະເມີດເກີດຂຶ້ນ (ການນຳໃຊ້ ຫຼື ການແບ່ງປັນໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ) ຂຶ້ອາດ ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມສຸ່ງຕໍ່ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ.
  - ພວກເຮົາຈະບໍ່ນຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນແຈ້ງການສະບັບນີ້, ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ທ່ານບອກພວກເຮົາເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າພວກເຮົາສາມາດເຮັດໄດ້. ທ່ານສາມາດປັ່ງໃຈຍາມໄດ້ກຳໄດ້. ບອກໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຖ້າຫາກ ທ່ານປັ່ງໃຈ.
  - ເມື່ອກິດໝາຍກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາຕ້ອງຂໍເອົາການອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາກໍຈະເຮັດແນວນັ້ນ.
  - ພວກເຮົາຈະຂໍການອະນຸຍາດຈາກທ່ານເມື່ອທ່ານເປັນຄົນເຈັບຄັ້ງທໍາອິດຂອງພວກເຮົາແລະຫຼັງຈາກນັ້ນໃນບາງຄັ້ງ. ການເຮັດແນວນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດຈັດການດູແລທ່ານໄດ້ດີຂຶ້ນ ທັງໃນເລື້ອງການຈ່າຍເງິນສຳລັບຄ່າເບິ່ງແຍ່ງຂອງທ່ານ, ແລະການປະຕິບັດວຽກງານຂອງພວກເຮົາດັ່ງທີ່ບັນລະຍາຍໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ການອະນຸຍາດແກ່ພວກເຮົາ, ພວກເຮົາກໍຈະບໍ່ສາມາດສົ່ງໃບເຕັບຄ່າກັບທາງແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານສຳລັບຄ່າບໍລິການຕ່າງໆ ຂອງທ່ານ ແລະອາດຈຳເປັນຕ້ອງສົ່ງໃບເຕັບຄ່ານຳທ່ານໂດຍສ່ວນຕົວ. ພວກເຮົາຢ້າງອາດບໍ່ສາມາດປະສານໆານການເບິ່ງແຍ່ງໃຫ້ທ່ານໄດ້.

ໂດຍທີ່ໄປ ພວກເຮົານຳໃຊ້ ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານແນວໃດ?

ໂດຍທີ່ໄປ ພວກເຮົາມັກນຳໃຊ້ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນວິທີການ  
ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

### ເພື່ອປິ່ນປົວທ່ານ (ການດຸແລຮັກສາ)

ພວກເຮົານຳໃຊ້ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອການປິ່ນປົວສໍາລັບທ່ານ,  
ແລະເພື່ອສ້າງປະສົບການການເບິ່ງແຍງທີ່ປອດພັຍ ແລະແບບມີການ  
ປະສານງານກັນສໍາລັບທ່ານ. ອັນນີ້ລວມເຖິງ ການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນໂດຍມີການ  
ຈັດການດ້ານການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ, ເຊັ່ນ ແພດໝໍໃນຖານະເປັນເຈົ້າໜ້າທີ່  
ການແພດ ຂອງໂຮງໝໍຊື່ເປັນຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກນຳກັນເພື່ອເບິ່ງແຍງທ່ານ.

ມີຫຼາຍວິທີໃນການແລກປູ່ງນັ້ນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານສໍາລັບການປະຕິບັດ;  
ລວມທັງໂດຍທາງໂທລະສັບ, ໂທລະສານ, ເອກະສານ ແລະ ການແລກປູ່ງ  
ທາງອີເລັກໂທຣນິກທີ່ປອດໄພກັບຜູ້ໃຫ້ການດຸແລສຸຂະພາບອື່ນໆ.

**ຍົກຕົວຢ່າງ:** ໃນຖານະແພດໝໍປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະບອກໝໍ  
ຊູ່ວ່ານານຊົ່ງເປັນຜູ້ທີ່ກໍາລັງຢືນປົວທ່ານວ່າ ທ່ານກິນຍາຫຍ້າແດ່,  
ເພື່ອຫລິກລົງປະຕິກິລິຍາທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຈາກຍາ.

**ຍົກຕົວຢ່າງ:** ພວກເຮົາຈະເຕືອນທ່ານເຖິງການນັດໝາຍຄັ້ງຕໍ່ໄປກັບ  
ພວກເຮົາ.

**ຍົກຕົວຢ່າງ:** ພວກເຮົາອາດຈະໃຊ້ການແລກປູ່ງທາງເອເລັກໂທຣນິກ ເພື່ອແ  
ລກປູ່ງຂໍ້ມູນຈາກບັນທຶກການແພດຂອງທ່ານກັບຜູ້ຊູ່ວ່ານາພາຍນອກຂອງ  
ທ່ານ.

ກະຮຸນາຮັບຮູ້ວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງມີຄຳອະນຸຍາດຈາກທ່ານໃນການ  
ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນກໍລະມີສຸກເສີນ ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ສາມາດ ໃຫ້ຄຳ  
ອະນຸຍາດແກ່ພວກເຮົາໄດ້ເນື້ອງຈາກສະພາບອາການຂອງທ່ານ. ນອກຈາກນີ້,  
ອີງການຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ແຈ້ງການ ສະບັບນີ້ບໍ່ຈຳເປັນ  
ຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກທ່ານໃນການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານກັບຄົນອື່ນ  
ແຕ່ລະຄົນ, ຕາບໄດ້ທີ່ມັນແມ່ນສໍາລັບ ຈຸດປະສົງທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດໄດ້ໜຶ່ງ.

### ເພື່ອສົ່ງໃປເກັບຄ່າບໍລິການສໍາລັບທ່ານ (ການຈ່າຍເງິນ)

ພວກເຮົາສາມາດນຳໃຊ້ ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ  
ດ້ານການຈ່າຍເງິນ ແລະຄົນອື່ນໆ ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງທີ່ທ່ານ ໄດ້ຮັບ.

**ຢັກຕົວຢ່າງ:** ພວກເຮົາສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ພວກເຮົາຈັດຫາໃຫ້ທ່ານໃຫ້ແກ່ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຈ່າຍ ເງິນໃຫ້ພວກເຮົາສໍາລັບຄ່າບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.

**ຢັກຕົວຢ່າງ:** ພວກເຮົາອາດຕິດຕໍ່ແຜນສູຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອເປົ້າວ່າ ການບໍລິການໄດ້ຫົ່ງແມ່ນຢູ່ພາຍໃຕ້ປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງໜີ້ບໍ່ ກ່ອນພວກເຮົາ ຈະໃຫ້ການເບົ່ງແລງນັ້ນ.

## ເພື່ອການບໍລິຫານຈັດການຂອງພວກເຮົາ (ການປະຕິບັດງາງກາງ ດ້ານການເປົ້າແຍງສູຂະພາບ)

ພວກເຮົານໍາໃຊ້ ແລະ ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອປັບປຸງຄຸນນະພາບການ  
ເບິ່ງແຍງ ແລະ ປະສົບການຂອງທ່ານ, ແລະ ເພື່ອຈັດການກັບ  
ການປະຕິບັດວຽກງານຂອງພວກເຮົາ.

**ຢົກຕົວຢ່າງ:** ພວກເຮົານຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຢ່າງຈຳກັດເພື່ອຊ່ວຍໃນການໄດ້ຮັບໃບອະນຸຍາດ ແລະ ການຮັບຮອງຄຸນນະພາບ, ແລະ ເພື່ອການປະເມີນຄຸນນະພາບ.

**ຢັກຕົວຢ່າງ:** ພວກເຮົາແບ່ງບັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານຢ່າງຈຳກັດຮ່ວມກັບບັນດາເພື່ອນຮ່ວມຫຼຸລະກິດ - ບັນດາຜູ້ທີ່ເປັນຫຼັ້ນສ່ວນຂອງພວກເຮົາເພື່ອຈັດຫາການບໍລິການຕ່າງໆ ໃນນາມຂອງພວກເຮົາ ແຕ່ຢັກເວັ້ນຜູ້ທີ່ບໍ່ແມ່ນພະນັກງານ ຫຼື ສາຂາຂອງພວກເຮົາ. ຫຼັ້ນສ່ວນເຖິງນີ້ ແມ່ນຖືກກຳນົດໂດຍກົດໝາຍໃຫ້ມີໜັກທີ່ດູແລກສາຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນຮູບແບບດູວກັນກັບພວກເຮົາ.

ພວກເຮົານໍາໃຊ້ ແລະ ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານແນວໃດ  
ອີກແດ?

ພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ຖືກກຳນົດໃຫ້ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນ  
ຮູບແບບອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບກິດຈະກຳສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ທາງກິດໝາຍ.  
ພວກເຮົາຕ້ອງເຮັດຕາມເຖິງອື່ນໄຂຂອງກິດໝາຍກ່ອນພວກເຮົາຈະສາມາດ  
ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອຈຸດປະສົງເຫຼົ້ານີ້.

## ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ

- ພວກເຮົານຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ຖ້າທາກ ກົດໝາຍຂອງລັກ  
ຫຼື ລັຖານກາງຮຽກຮ້ອງໃຫ້ເຮັດແນວນັ້ນ.

ទំនើបនាមពេលវេលាដែលមានការងារជាប្រព័ន្ធឌីជីថល

ພວກເຮົາແບ່ງປັນຂຶ້ນນຸ່ມຂອງຫ່ານໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ອົງການອື່ນໆ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃນບາງສະຖານະການ ເຊັ່ນເພື່ອ:

- ป้องกันพะยາด
  - ช่วยเข้าใจในภารกิจแล้วจะมีผลต่อพัฒนา

- ລາຍງານອາການແພັດຕໍ່ຢາຕ່າງໆ
- ລາຍງານການຂຶ້ນເຫັນທີ່ຕ້ອງສົງໄສ, ການປະລະ, ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ ຫຼື ອາດຂະຍາກັນໃນສະຖານເບິ່ງແຍງຂອງພວກເຮົາ
- ບ້ອງກັນ ຫຼື ຫຼັດຜ່ອນການຂຶ້ນຊູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດຝັ້ນຂອງບຸກຄົນໄດ້ງ
- ຂ່ວຍເຫຼືອໃນການຄວບຄຸມກວດກາລະບົບສຸຂະພາບ, ເຊັ່ນ ການກວດກາ ຫຼື ການສືບສວນ
- ປະຕິບັດຕາມໜ້າທີ່ພີເສດຂອງຮັບການ ເຊັ່ນ ການບໍລິການ ທາງດ້ານທະຫານ, ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງຊາດ, ຫ່ວຍບໍລິການປົກປ້ອງຄຸມຄອງ ປະຫານທີ່ບໍດີ ແລະການເປີດເຜີຍ ຕໍ່ສະຖານດຸແລດ້ານການແກ້ໄຂຄວາມປະພິດ

### **ຕອບຮັບຕໍ່ຄໍາຮ້ອງຂໍຮັບບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ ແລະເນື້ອເຢືອ**

- ພວກເຮົານຳໃຊ້ ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍໃນເລື້ອງການ ບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ ຫຼື ເນື້ອເຢືອ.

### **ເຮັດວຽກກັບຜູ້ກວດກາທາງການແພດ ຫຼື ຜູ້ອໍານວຍການດ້ານງານສືບ**

- ພວກເຮົາແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ພິສູດສືບ, ຜູ້ກວດກາທາງການແພດ, ຫຼື ຜູ້ອໍານວຍການດ້ານງານສືບ.

### **ຈັດການເລື້ອງຕົ້ນຊົດເຊີຍພະນັກງານ**

- ພວກເຮົານຳໃຊ້ ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນການທວາຄ່າຊົດເຊີຍ ສໍາລັບພະນັກງານ

### **ຕອບຮັບຕໍ່ເລື້ອງການດໍາເນີນຄະດີ ແລະການພື້ອງຮ້ອງທາງກົດໝາຍ**

- ພວກເຮົາສາມາດນຳໃຊ້ ແລະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານສໍາລັບການພື້ອງຮ້ອງທາງກົດໝາຍ, ຫຼື ເພື່ອຕອບຮັບຕໍ່ຄໍາສັ່ງຂອງສານ ຫຼື ຄໍາສັ່ງດ້ານບໍລິຫານ, ຫຼື ຂັ້ນຕອນທາງກົດໝາຍອື່ນໆ.
- ພວກເຮົາສາມາດແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ຕໍ່ມີວິດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໄດ້.

### **ດ້ວຍການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ**

- ຖ້າທາງ ພວກເຮົາຕ້ອງການນຳໃຊ້ ຫຼື ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນວິທີການທີ່ບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸມຄອງຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້, ພວກເຮົາແມ່ນຖືກກຳນົດໃຫ້ຂໍເອົາການອະນຸຍາດທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ ເສັງກ່ອນ.

## ສໍາລັບຂໍ້ມູນ, ຄໍາຖາມ ຫຼື ຄໍາຮອງຫຼຸກຕ່າງໆ

ກະຊວງບໍລິກສາກັບພວກເຮົາທີ່ສະຖານເປົ່າແຍງຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກທ່ານມີຂໍ້ສົງໄສດ້າງ ກ່ຽວກັບແຈ້ງການສະບັບນີ້. ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ພວກເຮົາໄດ້ທາງໂທຣະສັບ:

- ອີງການ HealthPartners Integrity ແລະສາຍໂທຣດ່ວນ Compliance Hotline ທີ່ເປີໂທ 1-866-444-3493 ຫຼືສາຍໂທຣດ່ວນ Park Nicollet Hotline ທີ່ເປີໂທ 1-855-246-PNHS (7647)

### ທ່ານເປັນສະມາຊີກຂອງແຜນສຸຂະພາບ HealthPartners ດ້ວຍແມ່ນໍ່?

ຮັບເອົາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບແນວທາງປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວໃນແຜນສຸຂະພາບ ແລະສິດທິດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງສະມາຊີກຂອງພວກເຮົາໄດ້ໂດຍໂທຣໄບທີ່ພະແນກສະມາຊີກ HealthPartners ທີ່ເປີໂທ **952-967-5000**, ໂທຣຟຣີທີ່ເປີໂທ **800-883-2177** ຫຼື **952-883-5127 (TTY)**. ທ່ານຍັງສາມາດຊອກເອົາຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ທາງອອນລາຍທີ່ [healthpartners.com](http://healthpartners.com).

ແຈ້ງການສະບັບນີ້ນໍາໃຊ້ກັບອົງການທັງໝົດຂອງພວກເຮົາແລະບັນດາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ\*:

- Amery Regional Medical Center and Clinics
- Capitol View Transitional Care Center
- Group Health Plan
- HealthPartners
- HealthPartners Central Minnesota Clinics
- HealthPartners Dental Group and Clinics
  - (ລວມເຖິງ WOW Orthodontics, River Valley Dental Clinic ແລະ Stenberg Orthodontics)
- HealthPartners Hospice and Palliative Care
- HealthPartners Insurance Company
- HealthPartners Medical Group and Clinics
- Hudson Hospital & Clinics
- Hutchinson Health
- Integrated Home Care
- Lakeview Hospital
- North Suburban Family Physicians
- Park Nicollet Clinic
- Park Nicollet Health Care Products
- Park Nicollet Institute (ລວມເຖິງ International Diabetes Center)
- Park Nicollet Melrose Institute
- Park Nicollet Methodist Hospital
- Physicians Neck & Back Clinics
- Regions Hospital
- RHSC
- RiverWay Clinics
- Stillwater Medical Group and Clinics
- TRIA Orthopaedic Center
- virtuwell®
- Western Wisconsin Emergency Medical Services/  
Unity Ambulance
- Westfields Hospital
- ເຈົ້າໜ້າທີ່ການແພດທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ອົງການໄດ້ໜຶ່ງທີ່ຢູ່ໃນລາຍການນີ້
- ໂຄງການພືເສດຕ່າງໆ ແລະການບໍລິການທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍອົງການໄດ້ໜຶ່ງທີ່ຢູ່ໃນ  
ລາຍການນີ້
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເປັນອິດສະຫະ ຫຼື ຜູ້ຮັບເຜົາທີ່ເຂົາຮ່ວມໃນການຈັດການການເປົ່ງ  
ແຍງສຸຂະພາບຂອງໂຮງໝໍຂອງພວກເຮົາ.

\* ລາຍການນີ້ຈະບໍ່ມີການປັບປຸງໄດ້, ແມ່ນອົງການຂອງພວກເຮົາມີການປັບປຸງແບ່ງແລະເຕີບໄຕ.  
ພວກເຮົາຈະແຈ້ງລາຍເຊື້້ນ້າສຸດໃນແຈ້ງການນີ້ ຊຶ່ງຈະຖືກປະກາດໄວ້ໃນເວັບໄຊ  
[healthpartners.com](http://healthpartners.com) ແລະ [parknicollet.com](http://parknicollet.com).



# កំពង់របាយការណ៍បំផើរបសិទ្ធភាពតំលៃមាត្រាករណី

## ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາ:

ພວກເຮົາປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ. ພວກເຮົາບໍ່ເລືອກປະຕິບັດນີ້ພື້ນຖານຂອງເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫຼື ເພດ. ພວກເຮົາບໍ່ປະຕິເສດຜູ້ຄົນ ຫຼື ປະຕິບັດຕໍ່ພວກເຮົາແຕກຕ່າງກັນຍັນເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫຼື ເພດ, ລວມເຖິງຕົວຕົນທາງເພດ.

- ພວກເຮົາໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ພິການໃນການຕິດຕໍ່ສີສານກັບພວກເຮົາ. ການຊ່ວຍເຫຼືອນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ເຊິ່ງປະກອບດ້ວຍ:
    - ນັກແປພາສາມີທີ່ມີຄຸນນະວຸດເໝາະສົມ.
    - ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນໆເຊັ່ນ: ສິ່ງພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ສົງງ ແລະ ຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້.
  - ພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການສໍາລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ເວົ້າພາສາອັງກິດ ຫຼື ບໍ່ສະດວກໃນການເວົ້າພາສາອັງກິດ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ເຊິ່ງລວມມີ:
    - ນາຍພາສາທີ່ມີຄຸນວຸດທີ່.
    - ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນໃນພາສາອື່ນໆ.

ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ຫຼື ການສື່ສານທີ່ໄປ:

ກະລຸນາໄທຫາເບີ 1-844-363-8974 ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ຫຼື ດ້ານການສື່ສານອື່ນໆ.

ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບນະໄຍບາຍການບໍ່ເລືອກປະຕິບັດຂອງພວກເຮົາ:

ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຜູ້ປະສາງຈານດ້ານສຶດທິພິນລະເມືອງໄດ້ທີ່ເປີ  
1-844-363-8732 ຫຼື [integrityandcompliance@healthpartners.com](mailto:integrityandcompliance@healthpartners.com).

## ເພື່ອຍືນຄໍາຮອງທຸກ:

ຖ້າທ່ານເຊື້ອວ່າພວກເຮົາບໍໄດ້ໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ທ່ານຖືກເລືອກປະຕິບັດຍົນເຊື້ອຊາດ, ສີຜົວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫລື ເພດຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກໂດຍຕິດຕໍ່ຜູ້ປະສານງານດ້ານສິດທິພົນລະເມົາໄດ້ທີ່ເປີ 1-844-363-8732,

integrityandcompliance@healthpartners.com ຫຼື  
Civil Rights Coordinator, Office of Integrity and Compliance,  
MS 21103K, 8170 33rd Ave S., Bloomington, MN 55425  
ທ່ານຍັງສາມາດຢືນຄໍາຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບສິດທິຂອງພິນລະເມືອງກັບກົມບໍລິ  
ການສຸຂະພາບ ແລະ ມະນຸດຂອງສະຫະລັດ (U.S. Department of  
Health and Human Services), ທ້ອງການສິດທິພິນລະເມືອງຜ່ານປ່ອງ  
ຮັບຄໍາຮ້ອງດ້ານສິດທິພິນລະເມືອງໄດ້ທ່າງອີເລັກໂທນິກໄດ້ທີ່  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ຫຼື ທ່າງໄປສະນີ້ນີ້  
ໂທລະສັບທີ່:

U.S. Department of Health and Human Services  
Room 509F, HHH Building  
200 Independence Avenue SW  
Washington, DC 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

---

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Español<br>(Spanish)       | ATENCIÓN: si habla español, tiene<br>a su disposición servicios gratuitos<br>de asistencia lingüística. Llame al<br>1-844-363-8974.                   |
| Hmoob<br>(Hmong)           | LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob,<br>cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb<br>rau koj. Hu rau 1-844-363-8974.                                  |
| Tiếng Việt<br>(Vietnamese) | CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch<br>vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho<br>bạn. Gọi số 1-844-363-8974.                                     |
| Af Soomaali<br>(Somali)    | OGAYSII: Haddii aad ku hadasho afka<br>soomaaliga, Waxaa kuu diyaar ah<br>caawimaad xagga luqadda ah oo bilaash<br>ah. Fadlan soo wac 1-844-363-8974. |
| 繁體中文<br>(Chinese)          | 注意：如果您使用繁體中文，您可以免<br>費獲得語言援助服務。請致電<br>1-844-363-8974。   |

---

Русский  
(Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-844-363-8974.

ພາສາລາວ  
(Laotian)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ,  
ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ,  
ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ.  
ໂທ 1-844-363-8974.

Deutsch  
(German)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen,  
stehen Ihnen kostenlos sprachliche  
Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.  
Rufnummer: 1-844-363-8974.

العربية  
(Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-844-363-8974

Français  
(French)

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-844-363-8974.

한국어  
(Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우,  
언어 지원 서비스를 무료로  
이용하실 수 있습니다. 1-844-363-8974.

Tagalog  
(Tagalog)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-844-363-8974.

Oroomiffa  
(Cushite  
[Oromo])

XIYYEFFANNA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-844-363-8974.

አማርኛ  
(Amharic)

ማንታዥ: የሚኖሩት ማንኛውም አማርኛ ካሆኑ የተረገም  
አድራሻ ይመዘኝ፡ በነፃ ለያዝነዋት ተዘጋጀተዋል፡ ጥሩ  
ማከተላው ቅጥር ደደዣስ ነው፡ 1-844-363-8974.

ကား  
(Karen)

ဟသူကဟာသုံး- နမ္မာကတို့ ကည်းကျိုအပွဲ့ နမ္မာ၊  
ကျိုးအတာမောစွဲလွှာ တလွှာဘူးလွှာများ၊  
နိတ်မဲ့ဘာသူလို့၏ ကို 1-844-363-8974

  
(Mon-Khmer,  
Cambodian)

ប្រយ័ត្តិ: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ,  
សេវាជំនួយអ្នកភាសា ដោយមិនគិតលូល  
គឺអាជលានសំរាប់បំពើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ  
1-844-363-8974.

Deitsch  
(Pennsylvania  
Dutch)

Wann du Deitsch schwetscht, kannscht  
du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr  
helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli  
Nummer uff: 1-844-363-8974.

Polski  
(Polish)

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku,  
możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy  
językowej. Zadzwoń pod numer  
1-844-363-8974.

हिंदी  
(Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो  
आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं  
उपलब्ध हैं। 1-844-363-8974.

Shqip  
(Albanian)

KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në  
dispozicion shërbime të asistencës  
gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në  
1-844-363-8974.

  
(Burmese)

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည်  
မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား  
အကူအညီ၊ အခဲ့၊ သင့်အတွက်  
စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ ဖုန်းနံပါတ်  
1-844-363-8974.



HealthPartners®