



Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)

Delta Dental 服務提供者名錄

本名錄是截至以下日期的最新名錄：

November 26, 2025。

本名錄提供了一個 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 在您個人化區域的現有網絡服務提供者清單。

San Joaquin 和 Stanislaus 縣

如需存取 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 的線上服務提供者名錄，您可造訪：blueshieldca.com/fad。如對本名錄中包含的資訊有任何疑問，請致電我們的客戶服務部，電話：(800) 452-4413，服務時間：每週七天，每天上午 8 點至晚上 8 點。TTY 使用者請致電 711。

如需 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 服務提供者名錄的紙質副本，請致電我們的客戶服務部，電話：(800) 452-4413 (TTY: 711)，每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 將在您提出請求後三 (3) 個工作日內將提供者名錄的紙質副本郵寄給您。Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 可能會詢問您的紙質副本請求是否是一次性請求，或者您是否請求永久接收紙質副本形式的服務提供者名錄。

如果您提出要求，您對服務提供者名錄紙質副本的請求將一直保留，直到您離開 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 或請求停止提供紙質副本。

您可免費索取本資訊的其他格式，例如：大字版、盲文版或音訊版。請撥打我們的免費電話：(800) 452-4413 (TTY: 711)。

本文件可免費提供西班牙語版本。

除非您另有要求，否則您對以可存取格式或語言提供的服務提供者名錄的請求將長期適用。

MDR5928-10-(12/25)

H5928_24_316I_CT_C 08072024

H2819_24_316I_CT_C Approved 08202024

H5928_24_316I_CT_C 08072024

H2819_24_316I_CT_C Approved 08202024

MDR5928-10-(12/25)

目錄

第 1 部分 – 簡介.....	P.5
Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 的服務區域有哪些？	P.6
您如何找到為您所在地區提供服務的 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 計劃服務提供者？	P.6
第 2 部分 – 牙科服务提供者网络列表.....	P.8

第 1 部分 – 簡介

本名錄提供了一個 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 網絡服務提供者清單。

如欲獲取有關您醫療保健保險的詳細資訊，請查看您的 *Evidence of Coverage (EOC, 承保範圍說明書)*。

您的牙科保險由 Delta Dental 提供，該公司是 Blue Shield of California 的簽約牙科營運商。您入保的牙科計劃是 Delta Dental。您必須選擇 Delta Dental 網絡中的網絡服務提供者之一作為您的合約牙醫。您必須從您的合約牙醫處獲得牙科保險。如果您需要專科醫生的治療，您的合約牙醫將為您辦理轉介。如您有任何疑問，請聯絡 Delta Dental，電話 (866) 247-2486 (TTY: 711)。服務時間：北美東部時間 10 月 1 日至次年 3 月 31 日，一週七天，上午 8 點至晚上 8 點；4 月 1 日至 9 月 30 日的工作日上午 8 點至晚上 8 點。

本名錄中載明的網絡服務提供者，已同意為您提供牙科服務。您可以前往本名錄中列出的任何我們的網絡服務提供者；但是，某些服務可能需要轉介。

包括由非網絡內提供者提供且不在急診護理承保範圍內的常規牙科的服務項目，必須獲得 Blue Shield of California 的事先授權。

Delta Dental 僅承保網絡外牙科緊急情況，每次緊急情況最多可支付 \$100 的牙科費用。

遇到緊急狀況時如何獲得承保服務？

如果需要緊急服務，您應儘可能聯絡您的合約提供者。當您出現以下情況時，您指定的合約提供者以外的提供者提供的緊急服務福利僅限於姑息救濟：

1. 已做出合理嘗試聯絡合約提供者，但合約提供者不可用到或者在聯絡後 24 小時內無法為您看診；或者
2. 在接受緊急服務之前已合理嘗試聯絡 Blue Shield of California，或者您在未事先聯絡 Blue Shield of California 的情況下尋求緊急服務是合理的；或者
3. 有理由相信您的病情在醫學上不適合前往合約提供者處接受緊急服務。

Delta Dental

對於非合約牙醫提供的緊急服務，每次緊急情況的賠付限額為 \$100 (減去任何適用的共付額)。如果超出最大值或未滿足上述條件，您將負責支付您的合約牙醫以外的提供者提供的服務的任何費用。您可以使用您的地區外緊急福利 (每次緊急情況限額為 \$100，需遵守標準計劃限制和除外情況；可能

需要支付共付額)。每次緊急情況 \$100，減去任何共付額(如果適用)，無論會員在國內還是國外。如果您在國外，發生緊急情況時，請立即就醫。您可以到世界任何地方的任何持照牙醫處尋求緊急牙科服務。

向牙醫支付當時提供的服務的費用。請務必索取一份詳細的賬單，其中包括所提供的治療、牙齒編號、服務日期、服務費用以及表明您已向提供者付過款的收據。如果可能，請將賬單翻譯成英文。這有助於我們及時處理您的索賠。貨幣由 Delta Dental 換算。

Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 的服務區域有哪些？

我們服務區域的縣市如下所示。

San Joaquin 和 Stanislaus 縣

您如何找到為您所在地區提供服務的 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 計劃服務提供者？

服務提供者按其所在縣市的字母順序組織，並在每個城市中按其姓氏的字母順序進一步排列。

您可前往 blueshieldca.com/fad 並輸入郵遞區號以獲得離您家最近的服務提供者清單。

如您對 Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) 可選補充牙科 PPO 計劃有任何疑問或在選擇牙科服務提供者時需要協助，請致電我們的客戶服務部，電話：**(800) 452-4413**，服務時間：每週 7 天，上午 8 點至晚上 8 點。TTY 使用者請致電 **711**。另外，您可造訪 blueshieldca.com/medicare。

第 2 部分 – 網絡服務提供者清單

本名錄的所有提供者均接受 Medicare 和 Medicaid。

牙科服務提供者

ATWATER

AHRAR, HOOMAN

Accepting New Patients: Yes
1101 COMMERCE AVE STE A & B
ATWATER, CA 95301
(209) 643-6140

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

SAY, LORETTA

Accepting New Patients: Yes
325 E BELLEVUE RD
ATWATER, CA 95301
(209) 358-1501

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

LODI

DALLA, DEVAN

Accepting New Patients: Yes
601 W KETTLEMAN LN
LODI, CA 95240
(209) 366-1850

*Languages/Idiomas: Khmer,
Panjabi, Punjabi, Hindi, Urdu,*

Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

HEIR, NIMRAT

Accepting New Patients: Yes
320 S CHEROKEE LN
LODI, CA 95240
(209) 366-7970

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TRAN, PHUONG NGA

Accepting New Patients: No
320 S CHEROKEE LN
LODI, CA 95240
(209) 366-7970

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

ZIADEH, FAHER

Accepting New Patients: No
320 S CHEROKEE LN
LODI, CA 95240
(209) 366-7970

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

MANTECA

NGUYEN DO, ANH

Accepting New Patients: Yes
1160 W YOSEMITE AVE
MANTECA, CA 95337
(209) 624-5160

*Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

MERCED

AHRAR, HOOMAN

Accepting New Patients: Yes
1124 W OLIVE AVE
MERCED, CA 95348
(209) 383-5000

*Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

ASKARZOI, KHAN

Accepting New Patients: Yes
1120 OLIVEWOOD DR
MERCED, CA 95348

†同時註冊了 Medi-Cal 的 DSNP 服務提供者

如需瞭解更多資訊，請致電 Blue Shield of California : (800) 452-4413 (TTY: 711)，服務時間：上午 8 點至晚上 8 點，每週七天，全年服務。

本清單隨時可能變化。無障礙通行設施代碼說明：「SR」該資訊由提供者自行報告。Blue Shield of California 未驗證此資訊。以下代碼表示提供者的這些區域可無障礙通行。P：停車場，EB：大樓外部，IB：大樓內部，E：檢查室，R：洗手間，T：檢查台/磅秤，W：輪椅，ME：醫療設備。

第 2 部分 – 網絡服務提供者清單

本名錄的所有提供者均接受 Medicare 和 Medicaid。

(209) 325-4395

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

CHANG, CHEN

Accepting New Patients: Yes

2448 M ST

MERCED, CA 95340

(209) 383-0811

*Languages/Idiomas: Chinese,
Mandarin, Spanish*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

KHAN, ASGHAR

Accepting New Patients: Yes

1124 W OLIVE AVE

MERCED, CA 95348

(209) 383-5000

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

PARK, DAVID

Accepting New Patients: Yes

1120 OLIVEWOOD DR

MERCED, CA 95348

(209) 325-4395

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

MODESTO

BIDGOL, AFSHIN

Accepting New Patients: Yes

2020 COFFEE RD STE F3

MODESTO, CA 95355

(209) 526-0676

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

EDWARDS, JAMES

Accepting New Patients: Yes

1130 COFFEE RD STE 7B

MODESTO, CA 95355

(209) 846-9393

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

ELDER, MAHR

Accepting New Patients: Yes

1130 COFFEE RD STE 7B

MODESTO, CA 95355

(209) 846-9393

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

KANG, HYO

Accepting New Patients: Yes

1801 TULLY RD STE C1

MODESTO, CA 95350

(209) 526-3370

*Languages/Idiomas: Spanish,
Korean*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

LUU, LONG

Accepting New Patients: Yes

2900 STANDIFORD AVE STE 2

MODESTO, CA 95350

(209) 577-5008

Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT

PROVIDER

NGUYEN, AN

†同時註冊了 Medi-Cal 的 DSNP 服務提供者

如需瞭解更多資訊，請致電 Blue Shield of California : (800) 452-4413 (TTY: 711)，服務時間：上午 8 點至晚上 8 點，每週七天，全年服務。

本清單隨時可能變化。無障礙通行設施代碼說明：「SR」該資訊由提供者自行報告。Blue Shield of California 未驗證此資訊。以下代碼表示提供者的這些區域可無障礙通行。P：停車場，EB：大樓外部，IB：大樓內部，E：檢查室，R：洗手間，T：檢查台/磅秤，W：輪椅，ME：醫療設備。

第 2 部分 – 網絡服務提供者清單

本名錄的所有提供者均接受 Medicare 和 Medicaid。

Accepting New Patients: Yes
2045 W BRIGGSMORE AVE STE E
MODESTO, CA 95350
(209) 527-3000

*Languages/Idiomas: Spanish,
Farsi*
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TENG, CONAN

Accepting New Patients: Yes
1130 COFFEE RD STE 1A
MODESTO, CA 95355
(209) 523-5991

Languages/Idiomas: Spanish
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

RIVERBANK

MOMANI, AHMAD

Accepting New Patients: Yes
3309 SIERRA ST
RIVERBANK, CA 95367
(209) 872-3399

Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT

PROVIDER

STOCKTON

CHIEN, PETER

Accepting New Patients: No
7743 WEST LN STE C5
STOCKTON, CA 95210
(209) 474-1101

Languages/Idiomas: Spanish
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

EDWARDS, JAMES

Accepting New Patients: Yes
6529 INGLEWOOD AVE STE A1
STOCKTON, CA 95207
(209) 473-3788

Languages/Idiomas: Spanish
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

MEHRVARZI, SHAHRIAR

Accepting New Patients: No
7743 WEST LN STE C5
STOCKTON, CA 95210
(209) 474-1101

Languages/Idiomas: Spanish
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

PARK, DAVID

Accepting New Patients: No
7743 WEST LN STE C5
STOCKTON, CA 95210
(209) 474-1101

Languages/Idiomas: Spanish
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

POERWANTO, HANSEL

Accepting New Patients: No
7743 WEST LN STE C5
STOCKTON, CA 95210
(209) 474-1101

Languages/Idiomas: Spanish
*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TRACY

BAILEY, JAMES

Accepting New Patients: Yes
2313 N CORRAL HOLLOW RD

†同時註冊了 Medi-Cal 的 DSNP 服務提供者

如需瞭解更多資訊，請致電 Blue Shield of California : (800) 452-4413 (TTY: 711)，服務時間：上午 8 點至晚上 8 點，每週七天，全年服務。

本清單隨時可能變化。無障礙通行設施代碼說明：「SR」該資訊由提供者自行報告。Blue Shield of California 未驗證此資訊。以下代碼表示提供者的這些區域可無障礙通行。P：停車場，EB：大樓外部，IB：大樓內部，E：檢查室，R：洗手間，T：檢查台/磅秤，W：輪椅，ME：醫療設備。

第 2 部分 – 網絡服務提供者清單

本名錄的所有提供者均接受 Medicare 和 Medicaid。

TRACY, CA 95376
(209) 832-9680
Accessibility: CONTACT PROVIDER

NGUYEN DO, ANH

Accepting New Patients: Yes
2313 N CORRAL HOLLOW RD
TRACY, CA 95376
(209) 832-9680
Accessibility: CONTACT PROVIDER

TURLOCK

AHRAR, HOOMAN

Accepting New Patients: Yes
703 N GOLDEN STATE BLVD
TURLOCK, CA 95380
(209) 634-4053
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT PROVIDER

ASKARZOI, KHAN

Accepting New Patients: Yes
241 N PALM ST

TURLOCK, CA 95380
(209) 667-2254
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT PROVIDER

NANDEESH, ANUPAMA

Accepting New Patients: Yes
241 N PALM ST
TURLOCK, CA 95380
(209) 667-2254
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT PROVIDER

PARK, DAVID

Accepting New Patients: Yes
241 N PALM ST
TURLOCK, CA 95380
(209) 667-2254
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT PROVIDER

†同時註冊了 Medi-Cal 的 DSNP 服務提供者

如需瞭解更多資訊，請致電 Blue Shield of California : (800) 452-4413 (TTY: 711)，服務時間：上午 8 點至晚上 8 點，每週七天，全年服務。

本清單隨時可能變化。無障礙通行設施代碼說明：「SR」該資訊由提供者自行報告。Blue Shield of California 未驗證此資訊。以下代碼表示提供者的這些區域可無障礙通行。P：停車場，EB：大樓外部，IB：大樓內部，E：檢查室，R：洗手間，T：檢查台/磅秤，W：輪椅，ME：醫療設備。

禁止歧視通知

歧視是違法行為。Blue Shield of California 遵守州和聯邦民權法律規定。

Blue Shield of California 不會因為生理性別、種族、膚色、宗教、族裔、原始國籍、族群認同、年齡、心理殘疾、身體殘疾、醫療病況、基因資訊、婚姻狀態、社會性別、性別認同或性傾向而違法歧視、排除任何人或給予其不同待遇。

Blue Shield of California 提供以下服務：

- » 為殘疾人士及時提供免費協助與服務，以便與我們有效地溝通，例如：
 - 合格手語翻譯員
 - 其他格式的書面資訊(大字體、語音、無障礙電子格式、其他格式)
- » 為主要語言不是英語的民眾及時提供免費語言服務，例如：
 - 合格口譯員
 - 其他語言版本的書面資訊
- » 如果您需要這些服務，請與 *Blue Shield of California* 聯絡，週一至週五辦公，早上 8 點至下午 8 點。請撥您所在區域的客戶關懷部電話：

1-800-452-4413. 如果您是聽障或語障人士，請撥聽障和語障專線：711。提出要求時，此文件能以盲人點字、大字體、語音或電子格式向您提供。如欲取得以上任何一種替代格式，請致電或來函至：

Blue Shield of California
601 12th Street
Oakland, CA 94607-3613
1-800-452-4413 (聽障和語障專線：711)

如何提出申訴

如果您認為 Blue Shield of California 因為生理性別、種族、膚色、宗教、族裔、原始國籍、族群認同、年齡、心理殘疾、身體殘疾、醫療病況、基因資訊、婚姻狀態、社會性別、性別認同或性傾向而不提供這些服務，或以其他方式而違法歧視，您可以向 Blue Shield of California 的民權協調員提出申訴。您可以致電、寫信或以電子方式提出申訴：

- » 致電：聯絡Blue Shield of California 的民權協調員，週一至週五辦公，早上8點至下午8點，電話 1-844-831-4133。如果您是聽障或語障人士，請撥聽障和語障專線711。

- » 寫信：請填寫投訴表或寫信，並寄至：

Blue Shield of California Civil Rights Coordinator, 601 12th Street, Oakland, CA 94607-3613

- » 親自提交：造訪您醫生的診所或 Blue Shield of California，並說明您希望提出申訴。
。電子方式：瀏覽 Blue Shield of California's 的網站。blueshieldca.com

民權辦公室 (OFFICE OF CIVIL RIGHTS) – 加州衛生保健服務部 (CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES)

您也可以透過致電、寫信或電子方式向加州衛生保健服務部民權辦公室提出民權投訴：

- » 致電：請撥1-916-440-7370。如果您是語障或聽障人士，請撥711 (**電信轉接服務**)。

- » 寫信：請填寫投訴表或寄信至：

Deputy Director, Office of Civil Rights Department of Health Care Services, P.O. Box 997413, MS 0009 Sacramento, CA 95899-7413

投訴表可在網站取得，網址

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx。

- » 電子方式：寄電子郵件至CivilRights@dhcs.ca.gov。

民權辦公室 – 美國衛生和公眾服務部 (U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES)

如果您認為您因為種族、膚色、原始國籍、年齡、殘疾或性別而遭到歧視，您也可以透過致電、寫信或電子方式向美國衛生和公眾服務部民權辦公室提出民權投訴：

- » 致電：只要撥打1-800-368-1019。如果您是語障或聽障人士，請撥聽障聽語障專線1-800-537-7697。

- » 寫信：請填寫投訴表或寄信至：

U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201

投訴表可在網站取得，網址<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

- » 電子方式：瀏覽民權辦公室投訴入口網站
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>。

Notice of Availability of Language Services and Auxiliary Aids and Services

English Tagline

ATTENTION: If you need help in your language call

1-800-452-4413 (TTY:711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-452-4413 (TTY:711)**. These services are free.

الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-800-452-4413 (TTY:711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ **1-800-452-4413 (TTY:711)**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-800-452-4413 (TTY:711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու

խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարեք **1-800-452-4413 (TTY:711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-800-452-4413 (TTY: 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-800-452-4413 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-800-452-4413 (TTY: 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-800-452-4413 (TTY: 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-800-452-4413 (TTY: 711)**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-800-452-4413 (TTY: 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-800-452-4413 (TTY: 711)**

へお電話ください。

点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。

1-800-452-4413 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-800-452-4413 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다.

1-800-452-4413 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ:

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ
1-800-452-4413 (TTY: 711).

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ
ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ
1-800-452-4413 (TTY: 711).

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx
longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac
daaih lorx taux **1-800-452-4413 (TTY: 711).** Liouh lorx jauv-louc
tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx
mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx
caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc.
Douc waac daaih lorx **1-800-452-4413 (TTY: 711).** Naaiv deix
nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc
cuotv nyaanh oc.

ພາສາມຼຳດັບຊາວໄຊ (Mon-Khmer, Cambodian)

ចំណាំ: ເບີអູ້ກ ຫຼື ການຊ່ວຍ ຈາກພາສາ ກັບສ່ວນ ສູບ ອຸກສັດຊາວໄຊ
1-800-452-4413 (TTY:711) ຈຳນວນ ສິນ ສະກັດ ສູບ
ຊຸດຕິການ ຊຸດຊາວໄຊສາກສາສະໄຫມສູບ ສູບຊຸດຕິການສູບ

ਪ੍ਰੋੜਕ ਸਾਰ ਸਰ ਸੇਵਾ ਸਮਾਜ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ

ਭੁਵਨਵਾਰ ਸਰ ਸੇਵਾ ਸਮਾਜ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ
1-800-452-4413 (TTY:711)।

ਸੇਵਾ ਸਮਾਜ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ
ਸੇਵਾ ਸਮਾਜ ਸੇਵਾ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ

مطلب به زبان فارسی (Persian (Farsi))

1-800-452-4413 (TTY: 711) توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های (711) 1-800-452-4413 (TTY: 711) خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند. (711)

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ
1-800-452-4413 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ,
ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ
1-800-452-4413 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-452-4413 (линия ТТУ: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру

1-800-452-4413 (линия ТТУ: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al

1-800-452-4413 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-800-452-4413** (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-800-452-4413** (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-452-4413** (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

เท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-800-452-4413** (TTY: 711) นอกจากนี้ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-800-452-4413** (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-800-452-4413 (TTY: 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-800-452-4413 (TTY: 711)**. Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-800-452-4413 (TTY: 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-800-452-4413 (TTY: 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.



Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak [insert language], free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-776-4466 (TTY: 711) or speak to your provider.

العربية
تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجاناً. اتصل على الرقم 1-800-776-4466 (TTY:711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة.

ՀԱՅԵՐԵՆ

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, Դուք կարող եք օգտվել լեզվական աջակցության անվճար ծառայություններից: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրելու համապատասխան օժանդակ միջոցներն ու ծառայությունները նույնպես տրամադրվում են անվճար: Զանգահարեք 1-800-776-4466 հեռախոսահամարով (TTY` 711) կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ:

中文

注意: 如果您说[中文], 我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务, 以无障碍格式提供信息。致电 1-800-776-4466 (文本电话: 711) 或咨询您的服务提供者。

हिंदी

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-776-4466 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

Lus Hmoob

LUS CEEV TSHWJ XEEB: Yog hais tias koj hais Lus Hmoob muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam ntxiv uas tsim nyog txhawm rau muab lus qhia paub ua cov hom ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau rau los kuj yeej tseem muaj pab dawb tsis xam tus nqi dab tsi ib yam nkaus. Hu rau 1-800-776-4466 (TTY: 711) los sis sib tham nrog koj tus kws muab kev saib xyuas kho mob.

日本語

注: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル(誰もが利用できるよう配慮された)な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-800-776-4466 (TTY: 711) までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

한국어

주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-800-776-4466 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

ລາວ

ເລື່ອງສຳຄັນ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-800-776-4466 (TTY: 711) ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

ភាសាខ្មែរ

សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរសេវាកម្មជំនួយភាសាភាគតិចថ្លៃគឺមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដ៏សមរម្យ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅ 1-800-776-4466 (TTY: 711) ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

فارسي

توجه: اگر [وارد کردن زبان] صحبت می کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک ها و خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب های قابل دسترس، به طور رایگان موجود می باشند. با شماره 1-800-776-4466 (تله تایپ: 711) تماس بگیرید یا با ارائه دهنده خود صحبت کنید.

ਪੰਜਾਬੀ

ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਪੂਰਕ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। 1-800-776-4466 (TTY: 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

РУССКИЙ

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-800-776-4466 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

Español

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-800-776-4466 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

Tagalog

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-800-776-4466 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

ไทย

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือ เพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ 1-800-776-4466 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ

українська мова

УВАГА: Якщо ви розмовляєте українська мова, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-800-776-4466 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника».

Việt

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-800-776-4466 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

Notes

Notes

Notes



Blue Shield of CA

PO Box 4317

Woodland Hills, CA 91365-4317

PRESORTED
BOUND PRINTED
MATTER
U.S. POSTAGE PAID
BSC