

# စကားပြန် တောင်းဆိုမှု ကတ်



ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်းနှင့် နားလည်ခြင်းသည် သင်၏ ကျန်းမာရေးနှင့်ပတ်သက်လာလျှင် အလွန် အရေးကြီးသည်။ သင်က သင်၏ ကိုယ်ပိုင်ဘာသာစကားဖြင့် ပြောဆိုလိုပါက သို့မဟုတ် ဖတ်ရှုလိုပါက သင်သည် အခမဲ့ဘာသာစကားဝန်ဆောင်မှုများကို တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ၎င်းတွင် စကားပြန်များနှင့် အခြားဘာသာစကားများဖြင့် ရေးသားထားသော သတင်းအချက်အလက်များ ပါဝင်သည်။

သင်သည် သင်၏ ဘာသာစကားဖြင့် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူသုံးစွဲနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ သေချာလိုပါသည်။ ထို့ကြောင့် Molina သည် အင်္ဂလိပ်စကားပြောသူမဟုတ်သော အဖွဲ့ဝင်များအတွက် စကားပြန်တောင်းဆိုမှုကတ် ပေးကမ်းထားပါသည်။

သင်က ဘာသာစကားဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်သည့်အခါတိုင်းတွင် ဤကတ်ကိုသာ တင်ပြလိုက်ပါ။ ကုန်ကျစရိတ် မပေးရပါ။

ပူးတွဲပေးပို့သော ကတ်သည် သင့်အတွက် အသုံးဝင်မည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်ပါသည်။ မည်သည့်မေးခွန်းများအတွက်မဆို သို့မဟုတ် ထပ်ဆောင်းသတင်းအချက်အလက်များအတွက် **(888) 999-2404 (TTY:711)** မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဆက်သွယ်ပေးပါ သို့မဟုတ် [molinahealthcare.com/wi-language](http://molinahealthcare.com/wi-language) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။

### စကားပြန်တောင်းဆိုမှုကတ်

မင်္ဂလာပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် မြန်မာစကားပြောသူ ဖြစ်သည်။ ကျွန်ုပ် စကားပြန်တစ်ဦး လိုအပ်သည်။ သင်တို့ထံတွင် စကားပြန်မရှိပါက ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ဖြစ်သော Molina Healthcare သည် စကားပြန်အတွက် ငွေပေးချေမည်ဖြစ်သည်။ (888) 999-2404 သို့ ဖုန်းခေါ် ပြီး ဤသို့ ရေးသားဖော်ပြပါ- "ကျွန်ုပ်တို့တွင် Molina ၏ လူနာတစ်ဦး ရှိနေပြီး စကားပြန်တစ်ဦး လိုအပ်သည်။"



### **Interpreter Request Card**

Hello, I speak Burmese. I need an interpreter. My health plan, Molina Healthcare, will pay for an interpreter if you do not have one. Please call (888) 999-2404 and state: "I have a Molina patient and I need an interpreter."

