

## 誰符合參加註冊的資格？

所有全職本國研究生和所有全職本國大學生在註冊時都會自動參加註冊本保險計劃，除非提供等同承保的證明。所有註冊國際學生在註冊時都必須購買本保險計劃並在其學費帳單中加收保費。

符合資格的學生若參加註冊，也能為其受撫養人投保。

學生至少必須在購買承保當天後的最初 31 天中保持良好的到課率。自修、函授及網上課程不符合學生良好到課率的資格規定。

## 我該如何參加註冊 / 豁免？

### 參加註冊

1. 請上網 [www.gallagherstudent.com/colburn](http://www.gallagherstudent.com/colburn)。
2. 在「基本資料」(Profile) 中，點選「註冊」(SIGN UP) 並完成註冊流程
3. 您將在您的學校電子郵件信箱收到一封電子郵件，要求您確認您的帳戶。您必須完成這個步驟才能申請豁免。

### 豁免

1. 請上網 [www.gallagherstudent.com/colburn](http://www.gallagherstudent.com/colburn)。
2. 按照登入指示操作。
3. 點選「豁免」(Waive)。
4. 您將需要備妥您的健康保險資訊。
5. 按照指示填妥表格。

## 重要的溝通資訊

所有從下列公司以安全方式傳送的個人電子郵件：

- Microsoft Office 365
- Cisco

大多數通信都會來自 [UHCSR.com](http://UHCSR.com) 或 [Firstriskadvisors.com](http://Firstriskadvisors.com)。您的學校電子郵件是主要的溝通工具，學生應負責及時維護和閱讀這類通訊內容。

## 我可以在哪裡取得更多有關可用福利的資訊？

參加註冊前請先閱讀承保證書，確定本計劃是否適合您。承保證書有關於承保的詳情，包括福利、不予承保項目、縮減或限制項目，以及讓承保能持續有效的條款。可向學院索取承保證書，也可上網查閱，網址 [www.gallagherstudent.com/colburn](http://www.gallagherstudent.com/colburn)。本計劃由聯合健康保險公司核保，所依據的保單編號為 2022-203547-63。本保單為非續約型一年期保單。

## 誰能回答我對於計劃的疑問？

如果您有福利方面的疑問，請與客戶服務部聯絡，電話 844-269-5001。如有參加註冊或豁免方面的疑問，請聯絡 [www.gallagherstudent.com/colburn](http://www.gallagherstudent.com/colburn)。

## 重要日期或期限

### 條件式豁免學生的重要資訊：

所有受撫養人和條件式豁免學生的開放註冊期：如果您在秋季有符合資格的受撫養人，或您是秋季班學生並符合資格可購買承保，而您選擇不在秋季參加註冊期限 **2022 年 8 月 2 日** 前參加註冊承保，則一直到下個秋季開始為止，您的受撫養人或您都不符合再次參加註冊的資格，除非您在年度當中經歷合格生活事件。

\*若是新受撫養人，或春季班的新學生或續期學生，開放註冊期限是 **2023 年 2 月 17 日**。

## 通知：取消 / 退款

一旦您參加註冊計劃，過了期限後就無法退款或取消，除非是有不符合資格或從軍的情況。本保單為非續約型一年期保單，不保證下個保單年度可參加註冊。

## 承保日期和計劃費用

大學部費率	年度	春季 / 夏季
	8/1/22 – 7/31/23	1/1/23 – 7/31/23
學生	\$2,430.00	\$1,410.00
配偶	\$2,430.00	\$1,410.00
一個子女	\$2,430.00	\$1,410.00
兩個或更多個子女	\$4,860.00	\$2,820.00
配偶 + 兩個或更多個子女	\$7,290.00	\$4,230.00
研究所費率	年度	春季 / 夏季
	8/1/22 – 7/31/23	1/1/23 – 7/31/23
學生	\$3,363.00	\$1,952.00
配偶	\$3,363.00	\$1,952.00
一個子女	\$3,363.00	\$1,952.00
兩個或更多個子女	\$6,726.00	\$3,904.00
配偶 + 兩個或更多個子女	\$10,089.00	\$5,856.00

備註：上述金額包括您取得承保的學校所收取的某些費用。例如，這類費用可能包括與貴校提供本健保計劃相關的行政費用。

本計劃由聯合健康保險公司核保，所依據的保單為 2022-203547-63。本保單為非續約型一年期保單。

## 由下列單位提供之學生健康保險計劃福利重點說明

### UnitedHealthcare StudentResources

保險級別 – GOLD，保險價值 83.58%

**優先醫療護理提供者：**本計劃的優先醫療護理提供者網絡是 UnitedHealthcare Choice Plus。您可利用以下連結找到優先醫療護理提供者：[UHC Choice Plus](#)

	優先醫療護理提供者	網絡外醫療護理提供者
<b>整體計劃上限</b>	保單沒有整體最高金額限制	
<b>計劃自付扣除金</b>	\$250，每位被保人，每個保單年度	\$600，每位被保人，每個保單年度
<b>自付費用上限</b> 達到自付費用上限後，保單年度剩餘期間便會 100% 支付承保醫療費用，但須遵守適用的福利上限規定。 請參閱計劃證書，查詢適用自付費用上限的詳情。	\$7,500，每位被保人，每個保單年度 \$13,700，家庭中所有被保人，每個保單年度	\$15,000，每位被保人，每個保單年度
<b>共同保險</b> 所有福利均須遵守計劃證書所述的自付扣除金、特定福利限制、上限和定額手續費的規定。	承保醫療費用准許金額的 80%	承保醫療費用准許金額的 50%
<b>處方配藥</b> 必須在 UHCP 網絡藥房購買處方配藥。UHCP 郵購網絡藥房或 90 天零售網絡藥房以零售定額手續費的 2.5 倍可購買最多 90 天藥量。	第一層次的定額手續費 \$25 第二層次的定額手續費 \$60 第三層次的定額手續費 \$75 在 UnitedHealthcare Pharmacy (UHCP) 零售網絡藥房購買時，每次處方以 31 天藥量為限，不適用自付扣除金規定	沒有福利
<b>預防護理服務</b> 包括但不限於：年度體檢、婦科 (GYN) 檢查、例行篩檢和免疫接種。向優先醫療護理提供者取得服務時無定額手續費或自付扣除金。請瀏覽 <a href="http://www.healthcare.gov/preventive-care-benefits/">www.healthcare.gov/preventive-care-benefits/</a> 查詢專為特定年齡和風險族群提供服務的完整詳情。	准許金額的 100%	沒有福利
<b>以下服務需支付每次服務定額手續費 / 自付扣除金</b> 此清單並未包含全部項目。請閱讀計劃證書，查詢定額手續費的完整清單。	醫生看診：每次看診定額手續費 \$25 准許金額的 80%， 不適用自付扣除金規定 醫療急診狀況： 每次看診定額手續費 \$150 准許金額的 80%， 不適用自付扣除金規定	醫生看診：准許金額的 50%， 達到自付扣除金後 醫療急診狀況： 每次看診定額手續費 \$150 准許金額的 80%， 不適用自付扣除金規定 (被保人的費用不應超過優先醫療護理提供者醫療急診狀況費用可支付的金額。)
門診精神疾病 / 物質使用失調治療，但醫療急診狀況和處方配藥除外	診所門診：每次看診定額手續費 \$25 准許金額的 80%， 不適用自付扣除金規定 其他門診服務：准許金額的 80%， 達到自付扣除金後	診所門診：准許金額的 50%， 達到自付扣除金後 其他門診服務：准許金額的 50%， 達到自付扣除金後
<b>小兒牙科和視覺護理福利</b>	請參閱計劃證書查詢詳情 (適用年齡限制)。	

## 不予承保與限制項目：

以下項目不支付福利：a) 由以下任何情況造成、引起或導致的損失或開支；或 b) 因應以下任何情況所需或相關或在以下地點提供的治療、服務或用品：

1. 也許是臨床關注焦點，但最新版美國精神醫學會診斷與統計手冊或國際疾病分類第 10 版 (ICD-10) 的精神和行為失調一章並未具體註明為精神失調的成癮、精神和行為病況及問題。

2. 改變或重塑身體正常結構以改善被保人外貌的整容程序。

本項不予承保規定不適用：

- 保單強制規定福利一節中的重建外科手術福利和上顎或下顎骨外科手術福利。
- 治療性別焦慮醫療上所必需的重建程序。
- 乳房切除術後乳房重建外科手術。
- 矯正或治療本保單規定可給付福利的傷害或疾病的重建程序。

整容程序的例子包括：

- 藥理療法、營養程序或治療。
- 抽脂或移除視為多餘的脂肪堆積，包括男性或女性乳房或乳頭下的脂肪堆積。
- 移除過多的皮膚。
- 因宗教理由或美觀目的而進行的包皮環切術。
- 除毛。
- 促進、預防掉髮或生髮的治療、用品和服務，或其他治療掉髮或生髮的方式。
- 因傷害或疾病治療以外的任何理由而進行的鼻腔和鼻竇外科手術。

3. 起居照顧護理。本項不予承保規定不適用納入承保的家庭健康護理、善終護理、住院復健設施護理或專業護理設施護理而提供的日常生活活動協助。

4. 牙科治療，但以下項目不在此限：

- 天然齒意外傷害。
- 如保單醫療費用福利一節中的牙科治療所述。

本項不予承保規定不適用小兒牙科護理服務特別規定的福利。

5. 如保單定義一節所定義的自選外科手術或自選治療。

6. 以下項目的足部護理：

- 扁平足。
- 足部輔助裝置。
- 足弓下陷。
- 雙腳無力。
- 慢性足部扭傷。
- 例行足部護理，包括護理、剪除和移除雞眼、厚繭、腳趾甲、拇趾囊腫 (囊切或骨外科手術不在此限)。

本項不予承保規定不適用糖尿病被保人的足部預防護理。

7. 健康水療館或類似設施。肌力加強運動。

8. 助聽器。聽覺缺陷和聽覺減退治療。「聽覺缺陷」是指並非疾病演變所引起但確實妨礙到或可能會妨礙正常聽覺的任何耳朵生理缺陷。

本項不予承保規定不適用：

- 因感染或傷害所致的聽覺缺陷或聽覺減退。
- 以下被保人的骨導式助聽器：a) 顱面異常，其耳道異常或沒有耳道以致無法使用佩戴式助聽器；或 b) 聽覺嚴重減退到使用佩戴式助聽器無法充分補救。
- 保單強制規定福利一節中的重建外科手術福利。

9. 免疫接種，但保單醫療費用福利一節中的預防護理服務福利特別規定者不在此限。預防性質的藥物或疫苗，但因治療承保傷害所需或保單醫療費用福利一節中的預防護理服務福利特別規定者不在此限。

10. 以下傷害或疾病：

- 根據任何工傷賠償、職業疾病法律或法案或類似立法規定支付福利。

11. 實驗性質或研究性質的服務。被保人可向 California 保險局 (California Department of Insurance, CDI) 要求獨立醫療審查 (Independent Medical Review, IMR) 且被保人不須支付費用，如保單上訴權利通知一節所述。

12. 犯下重罪或重罪未遂。

13. 處方配藥服務 – 下列情況不能得到福利付款：

- 標示「警告 - 聯邦法律規定僅限研究使用」(Caution - limited by federal law to investigational use) 的藥物，或實驗性質的藥物。被保人可向 California 保險局 (California Department of Insurance, CDI) 要求獨立醫療審查 (Independent Medical Review, IMR) 且被保人不須支付費用，如保單上訴權利通知一節所述。
- 只為美容而使用的產品。
- 用於治療掉髮或生髮的藥物。用來健美的合成類固醇。
- 生育藥劑，如 Parlodel、Pergonal、Clomid、Profasi、Metrodin 或 Serophene。
- 超過指定量或在開立處方日期一 (1) 年後配發的藥物。

14. 下列生殖服務：

- 基因諮詢和基因測試，但胎兒基因失調的產前診斷不在此限。
- 冷凍保存生殖材料。儲存生殖材料。本項不予承保規定在被保人接受可能直接或間接導致醫源性不孕的承保治療時不適用。
- 生育力測試。
- 不孕症治療 (男性或女性)，包括用於或意在促進受孕的任何服務或用品。
- 陽萎 (器質性或其他原因)，但為治療性功能障礙而開立的處方配藥不在此限。
- 絕育復原程序。

15. 與研究相關的調查研究或檢查，或病患或其代表必須簽署確認病患所要參加的研究或臨床研究的知情同意書之任何治療，但保單特別規定者不在此限。

16. 例行眼睛檢查。眼睛屈光度。眼鏡。隱形眼鏡。眼鏡或隱形眼鏡的驗光或驗配。視覺矯正外科手術。視覺缺陷和問題的治療。

本項不予承保規定不適用以下項目：

- 因承保傷害或疾病演進所致。
- 小兒視覺護理服務特別規定的福利。
- 保單福利通覽特別規定的福利。
- 眼睛檢查，包括用於高血壓、糖尿病、青光眼或黃斑部退化等病況的預防篩檢。

17. 例行新生兒護理、嬰兒保健育嬰室和相關醫生收費，但保單醫療費用福利一節特別規定者不在此限。本項不予承保規定不適用保單醫療費用福利一節概述的預防護理服務福利。

18. 在沒有傷害或疾病的情況下，因非預防護理目的而進行的身體檢查和測試。

19. 保單持有者的健康服務通常會免費提供的服務。學生健康費用承保或提供的服務。

20. 打鼾，除非醫療和外科治療是為了治療有病歷證明的阻塞型睡眠呼吸中止症。

21. 醫療用品 (開立處方或非開立處方) 和拋棄式用品。(例子包括紗布和敷料、壓力襪、彈性繃帶。)

本項不予承保規定不適用：

- 保單醫療費用福利一節中的造口和泌尿用品。
- 保單強制規定福利一節中的糖尿病福利。

22. 外科手術縮乳、隆乳、乳房植體或義乳裝置。本項不予承保規定不適用：

- 保單醫療費用福利一節中的乳房切除術後乳房重建外科手術。
- 保單強制規定福利一節中的乳癌篩檢和治療福利。
- 保單強制規定福利一節中的重建外科手術福利。
- 治療性別焦慮醫療上所必需的重建程序。

23. 在政府醫院接受治療，除非被保人有法律義務必須支付相關治療費用。

24. 戰爭或任何戰爭行動，無論是否正式宣戰；在任何國家的武裝部隊服役 (不屬於承保範圍的這段期間可以申請按比例核退保費)。

25. 減重和營養方案 (例如：Weight Watchers®、Jenny Craig® 或其他結構化商業減重方案)，無論是否在醫療監督下執行。本項不予承保規定不適用保單醫療費用福利一節中的預防護理服務福利特別規定的福利。

## UnitedHealthcare Global：全球緊急狀況服務

如果您是本保險計劃承保的學生，您和您的被保配偶、同居伴侶及被保未成年子女都符合資格可接受 UnitedHealthcare Global 緊急狀況服務。接受這類服務的規定如下：

國際學生、被保配偶、同居伴侶及被保未成年子女：您符合資格可在全球接受 UnitedHealthcare Global 服務，但在您母國時除外。

本國學生、被保配偶、同居伴侶及被保未成年子女：當您離校園地址或離永久住家地址至少 100 哩，或是參加留學課程時，就符合資格可接受 UnitedHealthcare Global 服務。

協助和醫療後送福利及相關服務的目的不在取代或替代當地緊急狀況服務，例如透過 911 緊急狀況電話要求救護。**所有服務均須由 UnitedHealthcare Global 安排和提供；任何非由 UnitedHealthcare Global 安排的服務將不考慮支付。**如果是緊急狀況，您應立即向最近的醫生或醫院求診，不要有所延遲，之後再聯絡 24 小時緊急應變中心。UnitedHealthcare Global 接著就會採取適當行動協助您並監控您的護理，直到狀況解決為止。

主要協助福利包括：

- 緊急醫療後送
- 派遣醫生 / 專科醫生
- 醫療送返回國
- 病情穩定後的交通運輸
- 前往探望住院被保人的交通運輸
- 送回未成年子女
- 遺體送返回國

也包括額外協助服務，在您位於住家或校園以外有醫療需要時給予協助。請參閱您的承保證書，查詢詳情、說明以及方案不予承保與限制項目規定。

如欲取得服務，請撥打會員卡上的電話號碼，或前往 **我的帳戶 (My Account)** 並選擇我的福利 (My Benefits) / 額外福利 (Additional Benefits) / UHC Global 緊急狀況服務 (UHC Global Emergency Services)。

致電 UnitedHealthcare Global 作業中心時，請準備提供下列資訊：

- 來電者姓名、電話、傳真號碼 (如果可以提供) 以及與病患的關係；
- 您的醫療會員卡背面所列的病患姓名、年齡、性別及 [UnitedHealthcare Global] 識別號碼；
- 病患病況的描述；
- 醫院名稱、地點和電話號碼 (若適用)；
- 主診醫生的姓名和電話號碼；以及
- 可立即聯絡到醫生的資訊。

所有住院相關醫療費用以及因此產生的治療費用都應該提交給聯合健康保險公司考慮，並須遵守所有保單福利、條款、限制和不予承保規定。所有協助和醫療後送福利及相關服務都必須由 UnitedHealthcare Global 安排和提供。**不接受非 UnitedHealthcare Global 提供的服務的補償請款。**有關福利、服務、不予承保與限制項目的完整說明可查詢您的承保證書。



## Healthiest You：每週 7 天，每天 24 小時均可諮詢醫生

從您的學生保險計劃承保生效日期開始，您每週 7 天，每天 24 小時均可透過全國遠距保健服務 HealthiestYou 取得醫療諮詢服務。\* 前往 [www.telehealth4students.com](http://www.telehealth4students.com)，您就能透過電話和 / 或視訊諮詢經專科認證的醫生 (如當地許可)。本服務對輕微疾病，例如過敏、喉嚨痛、耳朵痛、結膜炎等特別有幫助。醫生也能根據要治療的病況開立特定藥物處方，這樣您就能省下到醫生診所就診的時間。使用 HealthiestYou 能為您節省金錢和時間，同時可避免到醫生診所、緊急護理設施或急診室一趟花費可觀的費用。StudentResources 被保人使用本服務無需支付諮詢費用。\* 您在保單期間每次電話諮詢 HealthiestYou 醫生都 100% 屬於承保範圍。您可以在我的帳戶 (My Account) 中進一步瞭解這項福利和使用方法。

本服務的用意是作為學生健康中心的輔助。如果可能，建議您使用本服務前先到學生健康中心 (SHC) 就診。

HealthiestYou 不是健康保險。HealthiestYou 的設計是作為輔助，不是要取代您向主治醫生取得的護理。HealthiestYou 醫生屬於獨立醫生網絡，自行判斷提供諮詢、診斷和開立處方。HealthiestYou 醫生提供跨承保服務，並按照州法規營運。此獨立網絡中的醫生不會開立美國緝毒局 (DEA) 管制物質、非治療藥物以及特定其他可能濫用而造成傷害的藥物處方。HealthiestYou 不保證一定開立處方箋。服務可能因州而異。

\* 可向被保學生和其受保受撫養人提供，可能有年齡限制規定。如果您在您的保險計劃承保生效日期前打電話，會先向您收取服務費用，之後才將您轉接給經專科認證的醫生。

## HealthiestYou：使用網路諮詢師服務

從您的學生保險計劃承保生效日期開始，您可透過全國網路諮詢服務取得精神健康服務提供者的服務。\* 精神科醫生、心理醫生和持照治療師可透過各種通訊方式 (包括電話和視訊) 為您提供服務。

您註冊時將填寫問卷、選擇醫療護理提供者和選擇您要約診的日期和時間。每週 7 天均可提供約診。透過安全、謹慎和保密的方式進行看診，後續也將由相同的醫療護理提供者為您提供支持服務。

StudentResources 被保人使用本服務無需支付諮詢費用。您在保單期間每次諮詢醫療護理提供者都 100% 屬於承保範圍。

\* 可向被保學生和其受保受撫養人提供；可能有年齡限制規定，視您所在州而定。

本概覽手冊所依據的保單編號為 2022-203547-63。

備註：本文件包含的資訊概要說明由聯合健康保險核發的學生健康保險保單規定提供的特定福利。本文件只是概覽，可能不包含相關保險保單福利和限制規定 / 不予承保項目的全部或完整敘述。本文件不是保險保單文件，您收到本文件並不代表核發或送達保險保單。您或聯合健康保險都不會因您收到本文件而產生任何權利或責任。聯邦、州或其他相關法律或法規變更，或因相關州法律機關規定要求計劃內容變更，都可能導致本概覽與實際保險保單有所差異。

## 每週 7 天，每天 24 小時的學生支持

- 被保人可立即使用學生協助方案，這項服務會使用相關資源網絡進行護理協調。提供的服務包括：
- 每週 7 天，每天 24 小時的危機支持 - 諮詢受過訓練的專業人員級別專家，他們全年無休提供即時的支持和諮詢。
- 財務和法律諮詢 - 財務服務由持照會計師 (CPA) 和經認證的財務規劃師提供，包括財務規劃、債權和催債問題、房屋購買和租賃等諮詢。法律服務由至少有 5 年執業經驗的合格律師提供。
- 調解服務 - 可幫助解決家庭相關爭議，包括但不限於分居、子女監護權、子女撫養費、離婚財產和債務分割等。
- Living Well 入口網站 - 被保人可使用網站 [liveandworkwell.com](http://liveandworkwell.com) 參加個人化的自助方案，並找到許多實用資源的相關資訊。
- ColleagueLife - 直接諮詢 Optum 團隊裡的專家，以及透過轉介取得廣泛多樣且經過預先篩選的合格便利資源。
- Sanvello - 取得由臨床專家制定的實證行動護理解決方案，讓被保人可即時獲得幫助來應對壓力、焦慮和憂鬱問題。
- 大多數服務可提供超過 170 種語言翻譯服務。如需更多相關服務的資訊，請登入我的帳戶 (My Account) (網址 [www.firststudent.com](http://www.firststudent.com)) 並前往額外福利 (Additional Benefits)。

## 會員卡

被保學生將收到電子郵件，說明如何建立 **我的帳戶 (My Account)** 和存取其電子會員卡。可從 [www.firststudent.com](http://www.firststudent.com) 網站的我的帳戶 (My Account) 下載、傳真、傳送電子郵件或列印會員卡。此外，學生可以在 **我的帳戶 (My Account)** 要求透過美國郵政寄送會員卡；也可以從 UHCSR 行動應用程式取得會員卡資訊；App Store 或 Google Play 均可下載該應用程式。

## 網上服務

UnitedHealthcare StudentResources 被保人可登入 [www.firststudent.com](http://www.firststudent.com) 網站的我的帳戶 (My Account)，在網上取得其請款狀態、福利解說 (EOBs)、會員卡、網絡醫療護理提供者、通訊和承保帳戶資訊。如欲建立網上帳戶，請選擇「立即建立我的帳戶」(create My Account Now) 連結，然後按照螢幕指示進行簡單的操作。您只需要您的學生證號碼或歸檔的電子郵件地址。被保人也能在 Google Play 和 App Store 下載我們的 UHCSR 行動應用程式。

## 不歧視通知

UnitedHealthcare StudentResources 不會因會員的性別、年齡、種族、膚色、殘疾或原國籍而給予差別待遇。

如果您認為自己因性別、年齡、種族、膚色、殘疾或原國籍而遭到不公平的待遇，請將書面投訴寄至：

Civil Rights Coordinator  
United HealthCare Civil Rights Grievance  
P.O.Box 30608  
Salt Lake City, UTAH 84130  
[UHC\\_Civil\\_Rights@uhc.com](mailto:UHC_Civil_Rights@uhc.com)

您必須在發現相關情況起 60 天內寄出書面投訴。我們會在 30 天內寄決定函給您。如果您不同意該決定，可以有 15 天的時間要求我們重新審查。

如果您需要協助投訴，請撥打您健保計劃會員卡所列的免付費會員電話號碼，週一至週五，東部時間 (ET) 上午 8 時至晚上 8 時。

您也可以向美國健康及人類服務部提出投訴。

網上 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

投訴表可上網取得，網址 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

電話：免付費電話 1-800-368-1019，800-537-7697 (聽力語言殘障服務專線 (TDD))

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

我們也提供免費服務幫助您與我們溝通。例如，其他語言版本或大字體信函。或者，您可以要求免費語言協助，例如與口譯員洽談。如欲要求協助，請撥打您健保計劃會員卡所列的免付費會員電話號碼，週一至週五，東部時間 (ET) 上午 8 時至晚上 8 時。



**Marathi**

भाषेच्या मदतीची सुविधा आपल्याला विनामूल्य उपलब्ध आहे. त्यासाठी 1-866-260-2723 या क्रमांकावर संपर्क करा.

**Marshallese**

Kwomaroñ bōk jermal in jipañ in kajin ilo ejjelōk wōñāān. Jouj im kallōk 1-866-260-2723.

**Micronesian- Pohnpeian**

Mie sawas en mahsen ong komwi, soh isepe. Melau eker 1-866-260-2723.

**Navajo**

Saad bee áka'e'eyeed bee áka'nída'wo'ígíí t'áá jíík'eh bee nich'í' bee ná'ahoot'i'. T'áá shqođi kohjí' 1-866-260-2723 hodíilnih.

**Nepali**

भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क उपलब्ध छन्। कृपया 1-866-260-2723 मा कल गर्नुहोस्।

**Nilotic-Dinka**

Kāk ē kuny ajuer ē thok atō tinē yin abac tē cin wēu yeke thiēec. Yin cōl 1-866-260-2723.

**Norwegian**

Du kan få gratis språkhjelp. Ring 1-866-260-2723.

**Pennsylvania Dutch**

Schprooch iwwesetze Hilf kannscht du frei hawwe. Ruf 1-866-260-2723.

**Persian-Farsi**

خدمات امداد زبانی به طور رایگان در اختیار شما می باشد. لطفاً با شماره 1-866-260-2723 تماس بگیرید.

**Polish**

Możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-260-2723.

**Portuguese**

Oferecemos serviço gratuito de assistência de idioma. Ligue para 1-866-260-2723.

**Punjabi**

ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1-866-260-2723 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

**Romanian**

Vi se pun la dispoziție, în mod gratuit, servicii de traducere. Vă rugăm să sunați la 1-866-260-2723.

**Russian**

Языковые услуги предоставляются вам бесплатно. Звоните по телефону 1-866-260-2723.

**Samoan- Fa'asamoa**

O loo maua fesoasoani mo gagana mo oe ma e lē togotogia. Faamolemole telefoni le 1-866-260-2723.

**Serbo- Croatian**

Možete besplatno koristiti usluge prevodioca. Molimo nazovite 1-866-260-2723.

**Somali**

Adeegyada taageerada luqadda oo bilaash ah ayaa la heli karaa. Fadlan wac 1-866-260-2723.

**Spanish**

Hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al 1-866-260-2723.

**Sudanic- Fulfulde**

E woodi walliinde dow wolde caahu ngam maada. Noodu 1-866-260-2723.

**Swahili**

Huduma za msaada wa lugha zinapatikana kwa ajili yako bure. Tafadhali piga simu 1-866-260-2723.

**Syriac- Assyrian**

1-866-260-2723

**Tagalog**

Ang mga serbisyo ng tulong sa wika ay available para sa iyo ng walang bayad. Mangyaring tumawag sa 1-866-260-2723.

**Telugu**

1-866-260-2723 కి కాల్ చేయండి.

**Thai**

บริการความช่วยเหลือด้านภาษาให้โดยที่คนไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด โปรดโทรศัพท์ถึงหมายเลข 1-866-260-2733

**Tongan- Fakatonga**

‘Oku ‘i ai pē ‘a e sēvesi ki he lea’ ke tokoni kiate koe pea ‘oku ‘atā ia ma’au ‘o ‘ikai ha totongi. Kātaki ‘o tā ki he 1-866-260-2723.

**Trukese (Chuukese)**

En mei tongeni angei aninisin emon chon chiakku, ese kamo. Kose mochen kopwe kokkori 1-866-260-2723.

**Turkish**

Dil yardım hizmetleri size ücretsiz olarak sunulmaktadır. Lütfen 1-866-260-2723 numarayı arayınız.

**Ukrainian**

Послуги перекладу надаються вам безкоштовно. Дзвоніть за номером 1-866-260-2723.

**Urdu**

زبان کے حوالے سے معاونتی خدمات آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ براہ مہربانی 1-866-260-2723 پر کال کریں۔

**Vietnamese**

Dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, dành cho quý vị. Xin vui lòng gọi 1-866-260-2723.

**Yiddish**

1-866-260-2723

**Yoruba**

Isẹ iranlọwọ èdè tí ó jẹ òfẹ, wà fún ọ. Pe 1-866-260-2723.