



Health Talk

通往健康人生的旅程

iStock.com/AsaVision



2024 年春季

United
Healthcare
Community Plan
聯合健康保險
社區健保計劃



重點摘要

您知道您的健康計劃承保範圍內有哪些藥物嗎？請前往第 4 頁查看更多處方藥福利詳細資料。



照護指導方針

最佳照護

改善健康的工具

我們提供醫生工具，讓他們能夠為會員提供最佳照護。這些工具稱為臨床實務指導方針。它們可提供管理疾病以及促進保健的最佳做法。

這些指導方針涵蓋許多疾病和症狀的照護，例如糖尿病、高血壓和憂鬱症，同時也提供如何透過適當飲食、運動和疫苗來保持健康的相關建議。如需詳細資訊，請瀏覽

uhcprovider.com/cpg



UnitedHealthcare Community Plan
PO Box 31349
Salt Lake City, UT 84131

UNHC-114-WA-CAID-CHI
CSWA24MD00169813_000



iStock.com/VioletaStorimova

健康平等

安全與保護

我們如何使用及保護語言、文化和社會需求

UnitedHealthcare® 可在各個醫療照護人員之間，幫助您協調照護需求。為此，我們需要取得和提供與您相關的重要資訊。這可能包括您的種族、族群、所說語言、性別認同、性傾向和社會需求。這些有關您的資料和其他個人資訊是受保護的健康資訊 (PHI)。我們可能會與您的醫療照護人員分享此資訊，作為治療、付款和作業的一部分，這能協助我們滿足您的醫療保健需求。

我們可能會使用這些資訊來改善我們的服務，範例包括：

- 找出醫療護理方面的不足之處
- 以英文以外的其他語言協助您
- 制定各種能滿足您需求的計劃
- 告知您的醫療照護人員您說什麼語言

我們不會使用這些資料拒絕保險或限制福利。我們保護這些資訊的方式與保護所有其他 PHI 的方式相同。僅限需使用這些資料的員工才能存取。我們的建築物與電腦皆受到保護。電腦密碼與其他系統防護措施可保護您的資料安全。

若要進一步了解我們如何保護您的文化資料，請瀏覽 uhc.com/about-us/rel-collection-and-use。若要進一步了解我們的健康平等計劃，請瀏覽 unitedhealthgroup.com/what-we-do/health-equity.html。

會員手冊

關於您的健康計劃

您看過會員手冊了嗎？這是很好的資訊來源。這本手冊教導您如何使用計劃。它會解釋：

- 您的會員權利和責任
- 您能享受的福利和服務
- 您無法享受的福利和服務 (除外不保項目)
- 醫療保健可能需要的各項費用
- 如何尋找網路醫療護理提供者
- 如何獲得處方藥福利
- 外出時如果需要醫療協助該怎麼辦
- 獲得網路外醫療護理提供者照護的時間及方法
- 獲得基礎醫療、非門診時間醫療、行為健康、專科、醫院和急診護理的地點、時間和方法
- 我們的隱私權政策

- 收到帳單該怎麼辦
- 如何針對承保範圍判定提出抗議或上訴
- 如何要求安排口譯員或獲得其他語言或翻譯協助
- 計劃如何決定是否涵蓋新的治療方法或技術
- 如何舉報詐欺和濫用行為



取得各種資訊。請參閱線上會員手冊，網址是 myuhc.com/communityplan/benefitsandcvg。或者，請撥打列於第 8 頁的會員服務部免付費電話號碼以索取手冊複本。

計劃福利

照顧您

我們希望確保您可在需要時獲得所需的醫療護理。需要協助您前往醫生的辦公室嗎？請撥打列於第 8 頁的會員服務電話以取得協助。

如果您立即需要看診，您可以前往緊急護理中心的急診。我們也提供您全天候皆可撥打的 NurseLine。電話號碼請參閱第 8 頁。另外也有虛擬看診服務。

如果要尋找醫生或查詢附近的緊急護理中心位置，請瀏覽 connect.werally.com/state-plan-selection/uhc.medicaid/state。或使用 UnitedHealthcare 應用程式。

您的藥物福利

須知事項

請瀏覽我們的網站以了解您的處方藥福利。它包含以下資訊：

- 1. 涵蓋的藥物範圍。** 我們提供一份涵蓋的藥物清單。您可能需要改服副廠藥，以取代原廠藥。
- 2. 可以在哪裡領取處方藥。** 您可以在附近尋找接受您計劃的藥房。您也可以透過郵件取得某些藥物。
- 3. 可能的規則。** 某些藥物可能只在特定情況下符合補助資格。例如，您可能需要先嘗試其他藥物 (這稱為漸進性治療)。或者，您可能需要獲得 UnitedHealthcare 的批准才能服用某種藥物 (這稱為預先核准)。您可以取得的特定藥物數量可能有所限制。
- 4. 您應支付的任何費用。** 處方藥沒有定額手續費。



iStock.com/Lyndon Stratford



查詢相關資訊。 請前往 myuhc.com/communityplan/pharmaciesandrx 查詢藥物福利的相關資訊。或者，請撥打列於第 8 頁的會員服務部免付費電話號碼。



利用率管理

適當的照護

利用率管理 (UM) 可協助確保您在需要時獲得適當的照護和服務。我們的 UM 員工會審查您醫生申請的服務。他們會根據臨床實務指導方針，比較您醫生所申請的照護和服務。他們也會根據您的福利，比較提出申請的內容。

若申請的照護不在您的福利涵蓋範圍內，可能就會遭到拒絕。如果申請的照護不符合臨床實務指導方針，也可能會遭到拒絕。我們不會因為拒絕服務或核准較少的照護而給予我們的醫生或員工報償或獎勵。如果申請的照護遭到拒絕，您與您的醫生有權提出上訴。拒絕信將提供相關做法。

如果您有任何疑問，請撥打列於第 8 頁的會員服務部免付費電話。若有需要，我們也會提供 TTY 服務和語言協助。



iStock.com/Moyo Studio

健康工具

保持健康

協助您管理個人健康的各項計劃

UnitedHealthcare Community Plan 提供各種計劃和服務，協助您維持健康。我們也提供服務協助您更好地管理疾病和其他醫療護理需求。這些是我們 Population Health 計劃的一部分。其中可能包括：

- 健康教育和提醒
- 生育輔助和教育
- 對物質使用疾患的支援
- 協助您滿足複雜健康需求的各項計劃 (醫療護理經理會與您的醫療護理提供者和其他外部機構合作)

這些都是免費提供給您的自願計劃。您可以選擇隨時停止任何計劃。



進一步了解。 您可以前往 myuhc.com/communityplan/healthwellness 找到我們計劃與服務的詳細資訊。如果您想轉介我們的照護管理計劃，請撥打列於第 8 頁的會員服務部免付費電話。

主要照護

掌控您的健康

做好與醫生會面的準備，可協助您獲得最大的好處。如此可確保您的醫生了解您獲得的所有照護。以下是您可以掌握醫療照護的 4 個方法：

1. **前往門診之前先思考您想從中獲得哪些協助。** 專注在您需要協助的前三大事項。
2. **告知醫生您所服用的藥物或維他命。** 攜帶寫下的清單，或攜帶實際藥物。說明為您開立處方的對象。
3. **告知您的醫生目前為您進行診療的其他醫生。** 包括行為健康醫療護理提供者。攜帶任何檢測結果的副本，或其他醫生提供的治療計劃。
4. **如果您住院或進急診室 (ER)，請在出院後盡快去見您的醫生。** 提供他們您的出院醫囑。適當的後續照護可避免再次住院或進急診室。



語言協助

溝通需求

我們提供免費服務，協助您與我們溝通。我們可以寄送英文以外的其他語言資訊或提供大字體。您可以要求安排口譯員。如需協助，請撥打列於第 8 頁的會員服務部免付費電話。

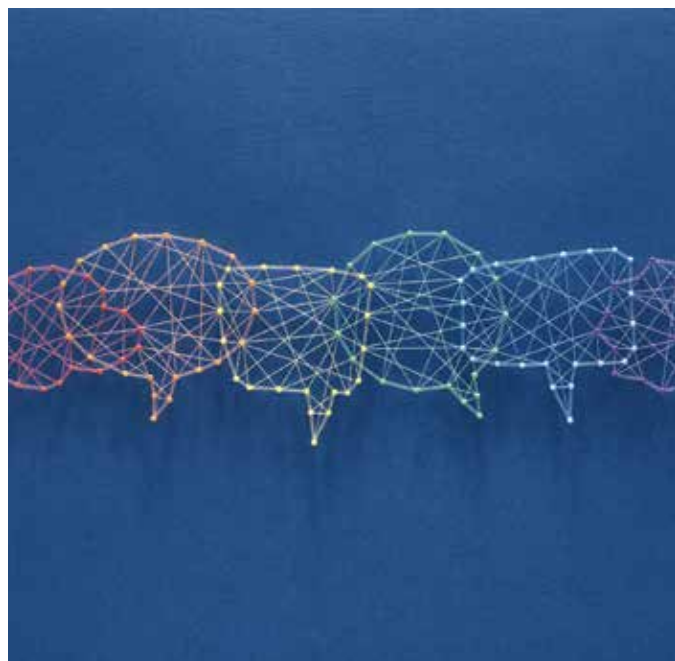
We provide free services to help you communicate with us. We can send you information in languages other than English or in large print. You can ask for an interpreter. To ask for help, please call Member Services toll-free at the phone number on Page 8.

Proporcionamos servicios gratuitos para ayudarle a comunicarse con nosotros. Podemos enviarle información en idiomas distintos al inglés o en letra grande. Puede solicitar un intérprete. Para solicitar ayuda, llame a la línea gratuita de Servicios para miembros al número que aparece en la Página 8.

Chúng tôi cung cấp các dịch vụ miễn phí nhằm giúp quý vị giao tiếp với chúng tôi. Chúng tôi có thể gửi cho quý vị thông tin bằng các ngôn ngữ khác không phải là tiếng Anh hoặc bằng chữ in lớn. Quý vị có thể yêu cầu cung cấp dịch vụ phiên dịch viên. Để yêu cầu trợ giúp, hãy gọi điện cho bộ phận Dịch vụ thành viên theo số điện thoại trên Trang 8.

Мы предоставляем бесплатные услуги, чтобы помочь вам общаться с нами. Мы можем отправлять вам информацию на других языках, кроме английского, или крупным шрифтом. Вы можете попросить переводчика. За помощью обращайтесь в Отдел обслуживания участников по бесплатному номеру, который можно найти на стр.8.

我们提供免费的語言服務，幫助您與我們溝通。我們可以用英語之外的其他語言向您發送信息，也可以將字體調大。您可以申請一位譯員。如需尋求幫助，請撥打第 8 頁列出的免費電話，聯繫會員服務中心。



iStock.com/Pogonici

ပဟုံတံတိုစာမေးစာအပူကလီ ဒ်သိးကမာ
စာနုလကဆဲးကျိးဒီးပုအဂီၢ်န့ၣ်လီၤ. ပအု
နု တံၣ်တံၣ်ကျိၤလၢတမ့ၢ်အဲကလံးကျိၣ်သ့ မ့တ
မ့ၢ်လၢတံၣ်ကွဲးဖျါစဲးကျိးဖးလဲၢ်န့ၣ်လီၤ. နယုဒီး
န့ၢ် ပုကျိးထံကျိၣ်တဂၢၤ သ့စ့ၢ်ကီးန့ၣ်လီၤ. ကယု
တံၣ်မေးစာအဂီၢ် ဝံသးစူကံး ကရူၢ်ဖိတံၣ်တိုစာမေး
စာအပူကလီ ဒ်ဖျါလီတဲစိနီၣ်ဂံၢ်လၢ ကဘျးပၤ
8 န့ၣ်တက့ၢ်.

Ми надаємо безкоштовні послуги, які допоможуть вам підтримувати з нами зв'язок. Ми можемо надіслати вам інформацію іншими мовами, окрім англійської, або надруковану великим шрифтом. Ви можете скористатися послугами перекладача. Щоб звернутися по допомогу, зателефонуйте до відділу обслуговування клієнтів за безкоштовним номером на сторінці 8.

ي ف ك ت د ع ا س م ل ة ي ن ا ج م ت ا م د خ م د ق ن
ك ل ت ا م و ل ع م ل ا س ر ا ا ن ن ك م ي . ا ن ع م ل ص ا و ت ل ا
ي ع ا ب ط خ ب و ا ة ي ز ي ل ج ن ا ل ا ة ل ل ا ر ي غ ت ا غ ل ب
ب ل ط ل ي ر و ف م ج ر ت م ب ل ط ك ن ك م ي . ر ي ب ك
ي ن ا ج م ل ا م ق ر ل ا ب ل ا ص ت ا ل ا ي ج ر ي . ة د ع ا س م ل ا
ي ف د و ج و م ل ا ف ت ا ه ل ا م ق ر ي ل ع ا ء ا ض ا ل ا ت ا م د خ ل
8 ة ح ف ص ل ا

ከእኛ ጋር ለመግባባት እንዲረዳዎ ነፃ አገልግሎቶችን እንሰጣለን። ከእንግሊዝኛ ውጪ ወይም በትልልቅ ህትመት በሌሎች ቋንቋዎች መረጃን ልንልክልዎ እንችላለን። አስተርጓሚ እንዲቀርብልዎ መጠየቅ ይችላሉ። እርዳታ ለመጠየቅ፣ እባክዎ በገፅ 8 ላይ ባለው ስልክ ቁጥር ለአባላት አገልግሎት በነጻ ይደውሉ።

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਸੀਂ ਦੁਬਾਰਾ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਹਾਇਤਾ ਮੰਗਣ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੇਜ 8 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ምሳሌ ንኽትረዳድኡ ንኽሕግዘኩም ነጻ አገልግሎት ንህብ። ካብ እንግሊዝኛ ወጻኢ ብኸልእ ቋንቋታት ወይ ብዓቢ ፊደላት ሓበሬታ ክንሰደልኩም ንኸእል ኢና። ተርጓሚ ክትሓትት ትኸእል ኢኻ። ሓገዝ ክትሓትት እንተ ደለኻ በጃኻ ኣብቲ ኣብ ገጽ 8 ዚርከብ ቍጽሪ ተሌፎን ብዘይ ክፍሊት ኣባል አገልግሎት ደውል።

Nagbibigay kami ng mga libreng serbisyo para tulungan kang makipag-ugnayan sa amin. Maaari kaming magpadala sa iyo ng impormasyon sa mga wikang hindi Ingles o sa malaking print. Maaari kang humiling ng interpreter. Para humingi ng tulong, pakisuyong tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro nang walang bayad sa numero ng telepono sa Pahina 8.

鴉片類藥物過量

拯救生命

您可以在沒有處方箋的情況下取得納洛酮

納洛酮是鴉片類藥物的過量抑制藥物。可以在緊急情況時於家中使用這種藥物。也可以對抗鴉片類藥物過量造成的影響。您可以在藥局取得，無需開立處方箋。Washington Apple Health (Medicaid) 會將其涵蓋在內。

如果您認為自己或家人可能有藥物過量風險，請諮詢您的醫生或藥劑師以取得此藥物。



iStock.com/Fly View Productions

分娩和生產

導樂為您帶來的好處

您可以選擇以下分娩方式：

- 在婦產科的幫助下在醫院分娩
- 助產士在醫院、分娩中心或家中進行分娩
- 新的導樂支援領航員計劃

我們現在提供導樂，其是一名非醫務人員，經過培訓可以在分娩前、分娩過程中和分娩後為分娩者提供資訊、情感和身體上的支援。如果您對導樂有興趣，請在 thedoulanetwork.com 上進行索取。您也可以致電 **1-800-599-5985**，TTY **711**，與我們的 Healthy First Steps® 團隊交談。

會員資源

專屬於您的資訊

我們想以最簡單的方式，讓您盡量善用您的健康計劃。身為我們的會員，您擁有許多可用的服務和福利。

會員服務部：取得問題和疑慮的協助。以任何語言尋找醫療照護人員或緊急護理中心、提出福利問題或協助預約掛號 (免付費)。

1-877-542-8997， TTY 711

我們的網站：我們的網站讓您在一個地方就能取得所有健康資訊。無論身在何處，您都可以找到醫療照護人員、檢視您的福利或查看您的會員身分證。
myuhc.com/communityplan

UnitedHealthcare 應用程式：隨時隨地存取您的健康計劃資訊。檢視您的承保範圍和福利。尋找附近的網路醫療護理提供者。檢視您的會員身分證、取得前往醫療照護人員辦公室的路線指引，以及更多其他功能。
在 App Store® 或 Google Play™ 上下載

NurseLine：從護理師那裡獲得全天候的免費健康建議 (免付費)。

1-877-543-3409， TTY 711

UHC Doctor Chat：與醫生進行虛擬連線以取得治療、處方藥或問題解答。全天候免費為您提供服務。

uhcdoctorchat.com



iStock.com/Mindful Media

Quit for Life：免費協助您戒菸 (免付費)。

1-866-784-8454， TTY 711
myquitforlife.com/uhcwa

交通：致電會員服務部以詢問華盛頓衛生保健局 (HCA) 為您提供的交通福利。若要尋找可安排交通的經紀人清單，請參閱 **hca.wa.gov/transportation-help**。

1-877-542-8997， TTY 711

照護管理：這項計劃適用於有慢性病和複雜需求的會員。您可取得電話、家庭訪視、衛教、社群資源轉介、門診提醒、接送協助等服務 (免付費)。

1-877-542-8997， TTY 711

Live and Work Well：尋找文章、自我照護工具、護理人員以及心理健康和物質使用資源。
liveandworkwell.com

無線服務保證：每個月無限制的高速網路、通話分鐘和簡訊，再加上免費提供您 Android™ 智慧型手機。請致電以取得郵寄給您的申請表。

1-888-321-5880， TTY 711

Healthy First Steps®：在懷孕期間及時獲得產前和嬰兒護理支援 (免付費)。

1-800-599-5985， TTY 711
uhchealthyfirststeps.com



UnitedHealthcare Community Plan complies with all Federal civil rights laws that relate to healthcare services. UnitedHealthcare Community Plan offers healthcare services to all members without regard to race, color, national origin, age, disability, or sex. UnitedHealthcare Community Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. This includes gender identity, pregnancy and sex stereotyping.

UnitedHealthcare Community Plan also complies with applicable state laws and does not discriminate on the basis of creed, gender, gender expression or identity, sexual orientation, marital status, religion, honorably discharged veteran or military status, or the use of a trained dog guide or service animal by a person with a disability.

If you think you were treated unfairly because of your sex, age, race, color, disability or national origin, you can send a complaint to:

Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608, Salt Lake City, UTAH 84130
UHC_Civil_Rights@uhc.com

You can call or write us about a complaint at any time. We will let you know we received your complaint within two business days. We will try to take care of your complaint right away. We will resolve your complaint within 45 calendar days and tell you how it was resolved.

If you need help with your complaint, please call **1-877-542-8997**, TTY **711**, 8 a.m. – 5 p.m., Monday – Friday.

You can also file a complaint with the U.S. Dept. of Health and Human Services.

Online:

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

Complaint forms are available at

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

Phone:

Toll-free **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)

Mail:

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

If you need help with your complaint, please call **1-877-542-8997**, TTY **711**.

We provide free services to help you communicate with us. Such as, letters in other languages or large print. Or, you can ask for an interpreter. To ask for help, please call **1-877-542-8997**, TTY **711**, 8 a.m. – 5 p.m., Monday – Friday.



UnitedHealthcare Community Plan cumple con todos los requisitos de las leyes Federales de los derechos civiles relativas a los servicios de los cuidados para la salud. UnitedHealthcare Community Plan ofrece servicios para los cuidados de salud a todos los miembros sin distinción de su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. UnitedHealthcare Community Plan no excluye a personas ni les da un tratamiento diferente basado en su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. Esto incluye su identificación de sexo, su estado de embarazo o el estereotipo sexual que tengan.

UnitedHealthcare Community Plan también cumple con los requisitos de las leyes estatales pertinentes y no discrimina en base a sus creencias, sexo, expresión de sexo o identidad, orientación sexual, estado civil, religión, veterano dado de alta honorablemente o por su actual condición militar o por el empleo de perros o animales entrenados como guías o para servicios necesarios para una persona con una discapacidad.

Si usted piensa que ha sido tratado injustamente por razones como su sexo, edad, raza, color, discapacidad u origen nacional, puede enviar una queja a:

Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608, Salt Lake City, UTAH 84130

UHC_Civil_Rights@uhc.com

Usted puede llamarnos o escribirnos sobre una queja en cualquier momento. Le informaremos que recibimos su queja dentro de dos días hábiles. Trataremos de atender su queja de inmediato. Resolveremos su queja dentro de 45 días calendario y le informaremos cómo se resolvió.

Si usted necesita ayuda con su queja, por favor llame al **1-877-542-8997**, TTY **711**, de 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes.

Usted también puede presentar una queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Internet:

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

Formas para las quejas se encuentran disponibles en:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

Teléfono:

Llamada gratuita, **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)

Correo:

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

Si necesita ayuda para presentar su queja, por favor llame al **1-877-542-8997**, TTY **711**.

Ofrecemos servicios gratuitos para ayudarle a comunicarse con nosotros. Tales como, cartas en otros idiomas o en letra grande. O bien, puede solicitar un intérprete. Para pedir ayuda, por favor llame al **1-877-542-8997**, TTY **711**, de 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes.

English:

If the enclosed information is not in your primary language, please call UnitedHealthcare Community Plan at **1-877-542-8997, TTY 711.**

Hmong:

Yog cov ntaub ntawv no tsis yog sau ua koj hom lus, thov hu rau UnitedHealthcare Community Plan ntwam 1-877-542-8997, TTY 711.

Samoan:

Afai o fa'amatalaga ua tuuina atu e le'o tusia i lau gagana masani, fa'amolemole fa'afesoota'i mai le vaega a le UnitedHealthcare Community Plan ile telefoni 1-877-542-8997, TTY 711.

Russian:

Если прилагаемая информация представлена не на Вашем родном языке, позвоните представителю UnitedHealthcare Community Plan по тел. 1-877-542-8997, телетайп 711.

Ukrainian:

Якщо інформацію, що додається, подано не Вашою рідною мовою, зателефонуйте представнику UnitedHealthcare Community Plan за телефоном 1-877-542-8997, телетайп 711.

Korean:

동봉한 안내 자료가 귀하의 모국어로 준비되어 있지 않으면 1-877-542-8997, TTY 711로 UnitedHealthcare Community Plan에 전화하십시오.

Romanian:

Dacă informațiile alăturate nu sunt în limba dumneavoastră principală, vă rugăm să sunați la UnitedHealthcare Community Plan, la numărul 1-877-542-8997, TTY 711.

Amharic:

ተያይዞ ያለው መረጃ በቋንቋዎ ካልሆነ፣ እባክዎ በሚከተለው ስልክ ቁጥር ወደ UnitedHealthcare Community Plan ይደውሉ፡-1-877-542-8997፣ መስማት ለተሳናቸው/TTY: 711

Tigrinya:

ተተሓሔተ ዘሎ ሓበሬታ ብቋንቋኹም እንተዘይኮይኑ፣ ብኽብረትኩም በዚ ዝስዕብ ቁጽረ ስልኪ ናብ UnitedHealthcare Community Plan ደውሉ፡ 1-877-542-8997፣ ንፀማማት/TTY:711

Spanish:

Si la información adjunta no está en su lengua materna, llame a UnitedHealthcare Community Plan al 1-877-542-8997, TTY 711.

Lao:

ຖ້າຂໍ້ມູນທີ່ຕິດຄັດມານີ້ບໍ່ແມ່ນພາສາຕົນຕໍ່ຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາ UnitedHealthcare Community Plan ທີ່ຈຳນວນ 1-877-542-8997, TTY:711.

Vietnamese:

Nếu ngôn ngữ trong thông tin đính kèm này không phải là ngôn ngữ chính của quý vị, xin gọi cho Unitedhealthcare Community Plan theo số 1-877-542-8997, TTY 711.

Traditional Chinese:

若隨附資訊的語言不屬於您主要使用語言，請致電 UnitedHealthcare Community Plan，電話號碼為 1-877-542-8997（聽障專線 (TTY) 為 711）

Khmer:

ប្រសិនបើព័ត៌មានដែលភ្ជាប់មកនេះមិនមែនជាភាសាដើមរបស់លោកអ្នកទេ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ UnitedHealthcare Community Plan ឬលេខ 1-877-542-8997 ឬ ប្រមាញ់អ្នកឆ្លង TTY: 711។

Tagalog:

Kung ang nakalaking impormasyon ay wala sa iyong pangunahing wika, mangyaring tumawag sa UnitedHealthcare Community Plan sa 1-877-542-8997, TTY 711.

Farsi:

در صورت اینکه اطلاعات پیوست به زبان اولیه شما نمیباشد، لطفاً با UnitedHealthcare Community Plan با این شماره تماس حاصل نمایید: 1-877-542-8997 وسیله ارتباطی برای ناشنویان TTY: 711