



**ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SU INFORMACIÓN MÉDICA PUEDE
SER UTILIZADA Y DIVULGADA Y CÓMO PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN.
POR FAVOR, REVÍSELO DETENIDAMENTE.**

Por ley estamos obligados a mantener la privacidad de su información médica y a notificarlo nuestras obligaciones legales, prácticas de privacidad y sus derechos respecto a su información médica. Su información médica incluye su información médica, de seguros, demográfica y de pago médico identificable de forma individual. Por ejemplo, incluye información sobre su diagnóstico, medicación, estado del seguro y número de póliza, historial de reclamaciones médicas, dirección y número de la seguridad social.

¿QUIÉN SEGUIRÁ ESTE AVISO?

Este Aviso describe las Prácticas de Privacidad de Franciscan Healthcare.

USOS Y DIVULGACIONES DE INFORMACIÓN SIN SU AUTORIZACIÓN

A continuación, se presentan los tipos de usos y divulgaciones que podemos hacer de su información médica sin su permiso. Cuando la ley estatal o federal restringe alguno de los usos o divulgaciones descritos, seguimos los requisitos de dicha ley estatal o federal. Estas son solo descripciones generales. No cubren todos los ejemplos de divulgación dentro de una categoría.

Tratamiento. Utilizaremos y divulgaremos su información médica para el tratamiento. Por ejemplo, compartiremos información médica sobre ti con nuestras enfermeras, sus médicos y otras personas que participen en su atención en Franciscan Healthcare. También divulgaremos su información médica a su médico y a otros profesionales, proveedores y centros sanitarios para su uso en el tratamiento futuro. Por ejemplo, si lo trasladan a un hospital, enviaremos información médica sobre ti al hospital.

Pago. Utilizaremos y divulgaremos su información médica para fines de pago. Por ejemplo, utilizaremos su información médica para preparar su factura y enviaremos información médica a su compañía de seguros junto con su factura. También podemos divulgar información médica suya a otros proveedores de atención médica, planes médicos y centros de compensación sanitarios para sus fines de pago. Por ejemplo, si necesitas transportó en ambulancia, la información recopilada se entregará al proveedor de ambulancias para sus fines de facturación. Si la ley estatal lo exige, obtendremos su permiso antes de divulgarlo a otros proveedores o compañías de seguros de salud para fines de pago.

Operaciones sanitarias. Podemos utilizar o divulgar su información médica para nuestras operaciones sanitarias. Por ejemplo, los médicos pueden revisar su información médica para mejorar la calidad. En algunos casos, proporcionaremos a otras partes cualificadas su información médica para sus operaciones sanitarias. La empresa de ambulancias, por ejemplo, también puede querer información sobre su estado para saber si ha hecho un trabajo eficaz en la atención que ofrece. Si la ley estatal lo exige, obtendremos su permiso antes de divulgar su información médica a otros proveedores o compañías de seguros de salud para sus operaciones sanitarias.

Socios de negocios. Divulgaremos su información médica a nuestros socios comerciales y les permitiremos crear, usar y divulgar su información médica para realizar sus servicios por nosotros. Por ejemplo, podemos revelar su información médica a una empresa de facturación extorna que nos ayuda a facturar a las compañías de seguros.

Recordatorios de citas. Podemos ponernos en contacto contigo para recordarlo que tienes una cita para tratamiento o servicios médicos.

Alternativas al tratamiento. Podemos ponernos en contacto contigo para ofrecerle información sobre alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan interesarlo.

Recaudación de fondos. Podemos ponernos en contacto contigo como parlo de una campaña de recaudación de fondos. También podemos utilizar, o divulgar a un socio comercial, cierta información médica sobre usted, como su nombre, dirección, número de teléfono, fechas en las que recibió tratamiento o servicios, médico tratándolo, información sobre los resultados y departamento de servicio (por ejemplo, cardiología u ortopedia), para que nosotros o ellos podamos ponernos en contacto con usted para recaudar fondos para la organización. Cada vez que se le contacte, ya sea por escrito, por teléfono u otros medios para nuestra recaudación de fondos, tendrá la oportunidad de “optar por no participar” y no recibir más comunicaciones relacionadas con la campaña o campaña específica para la que se le contacta, a menos que ya hayamos enviado una comunicación previa a recibir la notificación de su elección para que se retire.

Información recibida de Programas de Trastornos por Consumo de Sustancias. Podríamos recibir información sanitaria de un programa de trastornos por consumo de sustancias. Utilizaremos y divulgaremos esa información de la misma manera que su otra información sanitaria que mantengamos, salvo que no la utilizaremos ni divulgaremos en procedimientos civiles, penales, administrativos o legislativos contra usted, a menos que usted consienta dicho uso o divulgación o conforme a una orden judicial que le haya dado la oportunidad de ser escuchado y que vaya acompañada de una citación u otro instrumento legal que requiera nuestra divulgación.

Familia, amigos u otros. Podemos revelar su ubicación o estado general a un familiar, su representado personal u otra persona que identifique. Si alguno de estos individuos está involucrado en su atención o en el pago por la atención también podemos revelar la información médica directamente relevante para su implicación. Solo facilitaremos esta información si estás de acuerdo, se le da la oportunidad de objetar y no lo haces, o si, según nuestro juicio profesional, lo conviene permitir que la persona reciba la información o actúe en su nombre. Por ejemplo, podemos permitir que un familiar recoja sus recetas, suministros médicos o radiografías. También podemos divulgar su información a una entidad que ayude en los esfuerzos de ayuda ante desastres para que su familia o persona responsable de su atención pueda ser notificada sobre su ubicación y estado.

Exigido por la ley. Utilizaremos y divulgaremos su información según lo requiera la legislación federal, estatal o local. Estas divulgaciones incluyen compartir su información con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si quiere confirmar que estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.

Actividades de salud pública. Podemos divulgar información médica sobre usted para actividades de salud pública. Estas actividades pueden incluir divulgaciones:

- A una autoridad de salud pública autorizada por ley para recopilar o recibir dicha información con el fin de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades;
- A las autoridades apropiadas autorizadas a recibir denuncias de abuso y negligencia infantil;
- A entidades reguladas por la FDA con fines de monitorizar o informar sobre la calidad, seguridad o efectividad de los productos regulados por la FDA;
- Notificar a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad o que pueda estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o condición; y
- Con permiso de los padres o tutores, enviar prueba de la vacunación requerida a un colegio.

Abuso, negligencia o violencia doméstica. Podemos notificar a la autoridad gubernamental correspondiente si creemos que ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica. A menos que dicha divulgación sea obligatoria por ley (por ejemplo, para informar de un tipo concreto de lesión), solo la haremos si usted está de acuerdo.

Actividades de supervisión sanitaria. Podemos divulgar información médica a una agencia de supervisión sanitaria para actividades autorizadas por la ley. Estas actividades de supervisión incluyen, por ejemplo, auditorías, investigaciones, inspecciones y licencias. Estas actividades son necesarias para que el gobierno supervise el sistema sanitario, los programas gubernamentales y el cumplimiento de las leyes de derechos civiles.

Procedimientos judiciales y administrativos. Si estás involucrado en una demanda o disputa, podemos revelar información médica sobre ti en respuesta a una orden judicial o administrativa. También podemos divulgar información médica sobre usted en respuesta a una citación, solicitud de descubrimiento u otro proceso legal realizado por otra persona involucrada en la disputa, pero solo si se han hecho esfuerzos razonables para notificarle la solicitud o para obtener una orden judicial que proteja la información solicitada.

Fuerzas del orden. Podemos facilitar cierta información médica si un agente de la ley nos lo solicita:

- Como lo exige la ley, incluyendo la notificación de ciertas heridas y lesiones físicas;
- En respuesta a una orden judicial, citación, orden judicial, citación o proceso similar;
- Identificar o localizar a un sospechoso, fugitivo, testigo material o persona desaparecida;
- Si eres víctima de un delito si obtenemos su acuerdo o, en ciertas circunstancias limitadas, si no podemos obtener su acuerdo;
- Alertar a las autoridades sobre una muerte que creemos puede ser consecuencia de una conducta delictiva;
- Información que creemos es evidencia de conducta delictiva ocurrida en nuestras instalaciones; y
- En circunstancias de emergencia para denunciar un delito; la ubicación del delito o de las víctimas; o la identidad, descripción o ubicación de la persona que cometió el delito.

Personas fallecidas. Estamos obligados a aplicar medidas de seguridad para proteger su información médica durante 50 años tras su fallecimiento. Tras su fallecimiento, podemos facilitar información médica a un forense, forense o director funerario según sea necesario para que puedan desempeñar sus funciones y a un representado personal (por ejemplo, el albacea de su patrimonio). También podemos facilitar su información médica a un familiar u otra persona que haya actuado como representante personal o que haya participado en su cuidado o pago antes de su fallecimiento, si es relevante para la implicación de dicha persona, a menos que haya expresado una preferencia contraria.

Donación de órganos, ojos o tejidos. Podemos facilitar información médica a organizaciones o entidades de obtención de órganos, ojos o tejidos, trasplantes o entidades bancarias según sea necesario para facilitar la donación y trasplante de órganos, ojos o tejidos.

Investigación. Bajo determinadas circunstancias, podemos utilizar o divulgar su información médica para investigación, sujeto a ciertas salvaguardas. Por ejemplo, podemos divulgar información a los investigadores cuando su investigación ha sido aprobada por un comité especial que ha revisado la propuesta de investigación y establecidos protocolos para garantizar la privacidad de su información médica. Podemos divulgar información médica suya a personas que se preparen para realizar un proyecto de investigación, pero la información permanecerá en el lugar.

Amenazas a la salud o seguridad. En determinadas circunstancias, podemos utilizar o divulgar su información médica para evitar una amenaza grave para la salud y la seguridad si, de buena fe, creemos que el uso o la divulgación es necesario para prevenir o disminuir la amenaza y es para que una persona

razonablemente pueda prevenir o reducir la amenaza (incluido el objetivo) o es necesario para que las autoridades policiales identifiquen o detengan a una persona implicada en un delito.

Funciones gubernamentales especializadas. Podemos utilizar y divulgar su información médica para actividades de seguridad nacional e inteligencia autorizadas por la ley o para servicios de protección del presidente. Si eres miembro militar, podemos informar a las autoridades militares bajo ciertas circunstancias. Si es recluso de una institución correccional o está bajo la custodia de un agente de la ley, podemos revelar a la institución, sus agentes o al agente de la ley la información médica necesaria para su salud y la seguridad de otras personas.

Compensación de Trabajadores. Podemos facilitar información médica sobre usted según lo autorice la ley para programas de compensación laboral u similares que proporcionen beneficios por lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo.

Usos y divulgaciones incidentales. Existen ciertos usos incidentales o divulgaciones de su información que ocurren mientras le prestamos servicio o realizamos nuestro negocio. Por ejemplo, tras la cirugía, la enfermera o el médico pueden necesitar usar su nombre para identificar a los familiares que pueden estar esperándolo en la sala de espera. Otras personas que esperan en la misma zona pueden oír su nombre. Haremos esfuerzos razonables para limitar estos usos y divulgaciones incidentales.

Intercambio de información sanitaria. Participamos en uno o más intercambios electrónicos de información sanitaria que nos permiten intercambiar electrónicamente información médica sobre usted con otros proveedores participantes (por ejemplo, médicos y hospitales) y planes de salud y sus socios comerciales. Por ejemplo, podemos permitir que un plan de salud que lo asegure acceder electrónicamente a nuestros registros sobre ti para verificar una reclamación de pago por los servicios que lo proporcionamos. O podemos permitir que un médico que lo preste atención acceda electrónicamente a nuestros historiales para disponer de información actualizada con la que tratarlo. Como se ha descrito anteriormente en este aviso, participar en un intercambio de información sanitaria también nos permite acceder electrónicamente a información médica de otros proveedores y planes de salud participantes para nuestros fines de tratamiento, pago y operaciones sanitarias tal y como se describe en este Aviso. En el futuro podríamos permitir que otras partes, por ejemplo, departamentos de salud pública que participen en el intercambio de información sanitaria, accedan electrónicamente a su información médica para los fines permitidos según se describe en este Aviso.

Divulgación adicional. La información divulgada sin su autorización, tal y como se describe en este Aviso, así como la información divulgada con su autorización, pueden estar sujetas a nueva divulgación por parte del destinatario y ya no estar protegidas por la HIPAA.

USOS Y DIVULGACIONES QUE REQUIEREN SU AUTORIZACIÓN

Existen muchos usos y divulgaciones que solo haremos con su autorización por escrito. Entre ellas se encuentran:

- **Usos y divulgaciones no descritos anteriormente** - Obtendremos su autorización para cualquier uso de divulgación de su información médica que no esté descrita en los ejemplos anteriores.
- **Notas de psicoterapia** - Son notas hechas por un profesional de la salud mental que documentan conversaciones durante sesiones privadas de terapia o en terapia conjunta o grupal. Muchos usos o divulgaciones de notas de psicoterapia requieren su autorización.
- **Marketing** - No utilizaremos ni divulgaremos su información médica con fines de marketing sin su autorización. Además, si recibimos alguna remuneración económica de un tercero en relación con el marketing, se lo comunicaremos en el **formulario de autorización**.
- **Venta de información médica** - No venderemos su información médica a terceros sin su autorización. Cualquier autorización de este tipo indicará que recibiremos una remuneración en la transacción.

Si proporciona autorización, puede revocarla en cualquier momento notificándonos conforme a nuestra política de autorización y las instrucciones de nuestro formulario de autorización. Su revocación no será efectiva para usos y divulgaciones realizadas en base a su autorización previa.

DERECHOS INDIVIDUALES

Solicitud de restricciones. Tiene derecho a solicitar una restricción o limitación sobre la información médica que utilizamos o divulgamos sobre usted para tratamiento, pago, operaciones sanitarias o a personas involucradas en su cuidado. No estamos obligados a aceptar su solicitud, salvo una excepción explicada en el siguiente párrafo, y lo notificaremos si no podemos aceptar su solicitud.

Estamos obligados a aceptar su solicitud de no divulgar cierta información sanitaria a su plan de salud para fines de pago o operaciones sanitarias, si pagas de su bolsillo en su totalidad todos los gastos relacionados con ese servicio antes de su solicitud, y la divulgación no es obligatoria por ley de otro modo. Dicha restricción solo se aplicará a los registros que se relacionen únicamente con el servicio por el que has pagado en su totalidad. Si más adelante recibimos una autorización de su parte fechada después de la fecha de la restricción solicitada que nos autoriza a revelar todos sus registros a su plan de salud, asumiremos que has retirado su solicitud de restricción.

Varias entidades cubiertas que aparecen al inicio de este Aviso utilizan este Aviso. Debe hacer una solicitud separada a cada entidad cubierta de la que recibirá los servicios que participen en su solicitud para cualquier tipo de restricción. Contacta con el hospital en la dirección indicada a continuación si tienes preguntas sobre qué proveedores participarán en su atención.

Acceso a información médica. Puede inspeccionar y copiar gran parte de la información médica que conservamos sobre usted, con algunas excepciones. Si mantenemos la información médica electrónicamente en uno o más conjuntos de registros designados y solicita una copia electrónica, le proporcionaremos la información en el formulario y formato que solicite, si es fácilmente producible. Si no podemos producir fácilmente el registro en la forma y formato que solicita, lo presentaremos en otro formato electrónico legible al que ambos accedamos. Podemos cobrar una tarifa basada en costos por la producción de copias o, si solicita una, un resumen. Si nos indica que transmitamos su información médica a otra persona, lo haremos, siempre que su instrucción firmada y por escrito indicando claramente al destinatario y el lugar de entrega.

Enmienda. Puede solicitar que modifiquemos cierta información médica que conservamos en sus registros. No estamos obligados a hacer todas las enmiendas solicitadas, pero consideraremos cuidadosamente cada solicitud. Si denegamos su solicitud, le proporcionaremos una explicación por escrito de los motivos y sus derechos.

Contabilidad. Tiene derecho a recibir un informe de ciertas divulgaciones de su información médica realizadas por nosotros o nuestros socios comerciales durante los seis años previos a su solicitud. Su derecho a una contabilidad no incluye divulgaciones sobre tratamiento, pagos y operaciones sanitarias ni ciertos otros tipos de divulgaciones, por ejemplo, como parte de un directorio de instalaciones o divulgaciones de acuerdo con su autorización.

Comunicaciones confidenciales. Puede solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información médica de una manera determinada o en un lugar determinado. Debemos aceptar su solicitud si es razonable y especifica el medio alternativo o la ubicación.

Notificación en caso de infracción. Por ley estamos obligados a notificarle de una brecha de información médica no asegurada. Le proporcionaremos dicha notificación sin demora excesiva, pero en ningún caso más tarde de 60 días después de descubrir la brecha.

Cómo ejercer estos derechos. Todas las solicitudes para ejercer estos derechos deben ser por escrito. Responderemos a su solicitud de forma puntual, de acuerdo con nuestras políticas escritas y según lo

requiera la ley. Contacte con el Departamento de Gestión de Información Sanitaria en el (402) 372-6724 para más información o para obtener formularios de solicitud.

ACUERDO DE ATENCIÓN MÉDICA ORGANIZADA

Franciscan Healthcare y los proveedores independientes que pertenezcan al personal médico deben poder compartir libremente información de salud protegida para tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Cada proveedor elegible del personal médico de Franciscan Healthcare ha firmado un "Acuerdo de Atención Sanitaria Organizada" u OHCA. Según la OHCA, cada proveedor deberá:

- Utilice este Aviso de Prácticas de Privacidad como reconocimiento de recibo para todas las visitas de pacientes hospitalizados y ambulatorias.
- Comparta información de salud protegida de las visitas hospitalarias y ambulatorias con los proveedores elegibles para que puedan ayudar al hospital en sus operaciones de atención médica.
- Siga las prácticas de privacidad e información descritas en este Aviso. Cada participante de la OHCA es responsable individualmente de seguir las prácticas establecidas en este Aviso.

La OHCA no cubre las prácticas informativas de los proveedores en sus oficinas privadas ni en otras ubicaciones de consulta.

SOBRE ESTE AVISO

Estamos obligados a seguir los términos del Aviso vigente. Nos reservamos el derecho de modificar nuestras prácticas y los términos de este Aviso, así como de hacer efectivas las nuevas prácticas y disposiciones de aviso para toda la información médica que mantengamos. Antes de hacer efectivas dichas modificaciones, pondremos a disposición el Aviso revisado publicándolo en la entrada principal de nuestra instalación. También habrá copias disponibles en el mostrador de registro. El Aviso revisado también se publicará en nuestra página web en www.franhealth.org. Tiene derecho a recibir este Aviso por escrito. Por favor, contacte con Franciscan Healthcare en la dirección indicada a continuación para obtener una copia escrita.

QUEJAS

Si tiene preocupaciones sobre alguna de nuestras prácticas de privacidad o cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja utilizando la información de contacto al final de este Aviso. También puede presentar una queja por escrito al Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. No habrá represalias por presentar una queja.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Responsable de Privacidad
Franciscan Healthcare
430 N. Monitor Street
West Point, NE 68788

FECHA DE VIGENCIA DEL AVISO: 16 DE FEBRERO DE 2026



**Franciscan
Healthcare**
Tu salud es nuestra pasión.

AVISO DE DISPONIBILIDAD

English

ATTENTION: If you speak English, 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 1-402-372-6711 or speak to your provider.

Español (Spanish)

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 1-402-372-6711 o hable con su proveedor.

Việt (Vietnamese)

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 1-402-372-6711 hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.”

中文 (Chinese)

注意：如果您說[中文]，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-402-372-6711 或與您的提供者討論。」

العربية (Arabic)

كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. تنبيه: 1-402-372-6711 اتصل على الرقم يمكن الوصول إليها مجاناً.

ထာနုင်္ဂလီၤဖဲအံၤ (Karen)

ဆူ-နမ့ၢ်ကတိၤ ထာနုင်္ဂလီၤဖဲအံၤ အယိ, တၢ်အိၣ်ဒီး ကျိၣ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ် ဘျဲလၢ်စ့ၤလၢနဂီၢ်လီၤ. တၢ်အိၣ်ဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်န့ၢ်ဟူၤပီးလီၤဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ လၢအ ကြးအဘၣ် လၢကဟ့ၣ်တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၣ် လၢတၢ်မၤန့ၢ်အိၣ်သ့တဖၣ် လၢတလၢ်ဘျဲလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. ကိး 1-402-372-6711 မ့တမ့ၢ် ကတိၤတၢ်ဒီး နပှၤလၢဟ့ၣ် နတၢ်ကွၢ်ထွဲမၤစၢၤတက့ၢ်.”

Français (French)

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-402-372-6711 ou parlez à votre fournisseur. »

Oroomiffa (Cushite)

XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa. 1-402-372-6711.

Deutsch (German)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-402-372-6711 an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.“

한국어 (Korean)

주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-402-372-6711 번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오."

नेपाली (Nepali)

सावधान: यदि तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। 1-402-372-6711 मा फोन गर्नुहोस् वा आफ्नो प्रदायकसँग कुरा गर्नुहोस्।”

РУССКИЙ (Russian)

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 1-402-372-6711 или обратитесь к своему поставщику услуг.

ລາວ (Lao or Laotian)

ເຊີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-402-372-6711 ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.”

کوردی (Kurdish)

سەرنج: ئەگەر بە کوردی قسە دەکەیت، خزمەتگوزاری یارمەتی زمانی بەخۆراییی بۆ تۆ بەردەستە. هەروەها یارمەتی و خزمەتگوزاری یارمەتیدەری گونجاو بۆ داibینکردنی زانیاری بە شیوەی بەردەست بە خۆراییی بەردەستن. پەیوەندی بکە بە 1-402-372-6711 یان قسە لەگەڵ داibینکار مەکە بکە.

فارسی (Persian)

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک زبانی رایگان در دسترس شماست. کمک ها و خدمات کمکی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب های قابل دسترس نیز به صورت رایگان در دسترس هستند. با شماره 1-402-372-6711 تماس بگیرید یا با ارائه دهنده خود صحبت کنید.

日本語 (Japanese)

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。1-402-372-6711 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。