



Programas de Atención Médica de Minnesota

Los Programas de Atención Médica de Minnesota pueden brindarle a usted y a su familia cobertura para la mayoría de los servicios médicos o ayudarle a pagar los costos de Medicare, como la cuota mensual, los deducibles y los copagos. La cantidad de ayuda que puede recibir depende del programa para el que califique.

Medical Assistance

Medical Assistance (MA) is Minnesota's Medicaid Medical Assistance (MA), también llamado Asistencia Médica, es el programa de Medicaid de Minnesota. Las personas inscritas en MA no pagan una cuota mensual. MA paga las facturas médicas que tenga ahora y las que tenga en el futuro. En algunos casos, MA también puede pagar facturas médicas de hasta tres meses antes de la fecha en que recibamos su solicitud.

Puede tener otro seguro médico y aun así calificar para MA. MA también podría ayudarle a pagar el costo de ese otro seguro médico.

Medical Assistance para Personas Empleadas con Discapacidades (MA-EPD)

MA-EPD es un programa de atención médica que ayuda a las personas con discapacidades certificadas que trabajan a mantener su cobertura de MA. Para ser elegible para MA-EPD, debe ganar más de \$65 en un mes calendario. El límite de bienes es de \$20,000. Los bienes de su cónyuge no se cuentan. Usted paga una cuota mensual según sus ingresos. Por lo general, las personas indígenas americanas no pagan esta cuota mensual.

Programas de Ahorros de Medicare

Los Programas de Ahorros de Medicare pueden ayudar a pagar costos de Medicare, como la cuota mensual, los deducibles y los copagos, para personas inscritas en Medicare o que pueden inscribirse en Medicare.

MinnesotaCare

MinnesotaCare es un programa de atención médica de Minnesota. Este programa ofrece cobertura médica de bajo costo para las personas de Minnesota que no califican para MA o Medicare, o que no pueden obtener un seguro médico asequible por medio de un empleador. La mayoría de las personas pagan una cuota mensual según el tamaño de su familia y sus ingresos. La cobertura comienza el primer día del mes después de hacer el pago.

¿Qué servicios están cubiertos?

Los servicios cubiertos por MA, MA-EPD y MinnesotaCare incluyen:

- Consultas médicas
- Atención ambulatoria
- Atención de emergencia
- Atención hospitalaria
- Atención de maternidad y para recién nacidos
- Atención de salud mental
- Tratamiento por consumo de alcohol y drogas
- Medicamentos recetados
- Servicios de rehabilitación
- Servicios de laboratorio
- Atención preventiva y de bienestar

- Manejo de enfermedades crónicas
- Atención dental
- Atención de la vista, incluidos anteojos
- Atención quiropráctica
- Planificación familiar
- Aparatos auditivos
- Equipo y suministros médicos

Es posible que tenga que pagar un copago por algunos servicios médicos. Las personas embarazadas y las personas menores de 21 años no pagan copagos.

Los **Programas de Ahorros de Medicare** ayudan a pagar costos relacionados con Medicare.

- **El programa para personas beneficiarias calificadas de Medicare (QMB)** paga las cuotas mensuales, los deducibles, los copagos y el coseguro de Medicare ([DHS-2087E](#))
- **El programa para personas beneficiarias de Medicare con ayuda limitada para servicios (SLMB)** paga las cuotas mensuales de la Parte B de Medicare ([DHS-2087G](#))
- **El programa para personas calificadas para ayuda de Medicare (QI)** paga las cuotas mensuales de la Parte B de Medicare para personas con ingresos más altos ([DHS-2087I](#))
- **El programa para personas trabajadoras con discapacidad calificadas para ayuda de Medicare (QWD)** paga las cuotas mensuales de la Parte A de Medicare si usted no puede recibir la Parte A de Medicare sin costo([DHS-2087F](#))

¿Cómo puedo calificar?

Debe cumplir con las reglas del programa, incluidos los límites de ingresos. La cantidad de ingresos que puede tener y aún calificar depende del tamaño de su familia, su edad, si está embarazada, si es una persona ciega o tiene una discapacidad, y del programa de atención médica para el que califique.

NOTA: Las pautas de ingresos son solo aproximadas. Use estas tablas solo como referencia general.

Límites mensuales de ingresos de MA Esta información es válida desde el 1 de julio de 2026 al 30 de junio de 2027.

Tamaño de la familia	1	2	3	For each additional person, add
Infants under 2	\$3,763	\$5,103	\$6,442	\$1,339
Pregnant person*		\$5,013	\$6,329	\$1,315
Children 2 through 18	\$3,657	\$4,959	\$6,260	\$1,301
Parents and caretaker relatives	\$1,768	\$2,398	\$3,027	\$629
Adults age 19 -64 without children	\$1,768	\$2,398	\$3,027	\$629
Adults age 65 and older	\$1,330	\$1,804	\$2,278	\$474
People who are blind or have a disability	\$1,330	\$1,804	\$2,278	\$474

*A pregnant person counts as two or more.

Can I qualify if my income is more than these limits?

If your income is more than the income limits, you may still qualify for MA by meeting a spenddown. A spenddown is like an insurance deductible. You pay part of your medical bills and MA pays the rest.

I am pregnant. If I qualify, will my baby get health care?

If you get MA as a pregnant person, your baby will get MA through the month of his or her first birthday. During the first year, your baby's coverage cannot stop if he or she continues to live in Minnesota.

MA Asset Limits

Assets are items you own. Assets that may count include cash, bank accounts, stocks, bonds, certain vehicles and property where you do not live. Assets that do not count include the home where you live, household goods, personal items such as clothing and jewelry, and certain assets owned by an American Indian.

There is no asset limit if you qualify as a pregnant person, a parent or caretaker relative of a child under age 19, a child under age 21, or an adult under age 65 without children. Parents and caretaker relatives who qualify for MA with a spenddown have an asset limit of \$20,000.

The asset limit if you qualify as a person who is blind, has a disability or is age 65 or older is \$3,000 for one and \$6,000 for a household of two or more.

**Medicare Savings Programs Monthly Income Limits
effective 7/1/26 – 6/30/27**

Family size	1	2	For each additional person, add
Qualified Medicare Beneficiary (QMB)	\$1,350	\$1,824	\$474
Service Limited Medicare Beneficiary (SLMB)	\$1,616	\$2,184	\$568
Qualified Individual (QI)	\$1,816	\$2,455	\$639
Qualified Working Disabled (QWD)	\$2,680	\$3,627	\$947

The asset limit is \$10,000 for a single person and \$18,000 for a family of two or more, except for QWD. The QWD asset limit is \$4,000 for a single person and \$6,000 for a family of two or more.

**MinnesotaCare Yearly Income Limits
effective 1/1/26 – 12/31/26**

Family Size	Income limit
1	\$31,300
2	\$42,300
3	\$53,300
For each additional person, add	\$11,000

There is no asset limit for MinnesotaCare.

What if I do not qualify for a Minnesota Health Care Program but still need coverage?

You may be able to get health care coverage through your work. Ask your employer if they offer health insurance to you and your family. If your employer does not offer affordable health insurance, you may qualify for a tax credit to help you buy health insurance.

Qualified Health Plans (QHP) and MNsure

You may be able to buy qualified health plan (QHP) coverage, with or without a tax credit on MNsure. If you qualify for a tax credit, the tax credit can help pay the monthly premium.

MNsure is Minnesota's health insurance marketplace. You can find, compare, and choose quality health care coverage that best fits your needs and budget. QHPs are commercial health insurance plans offered by insurance companies. All plans offer preventive services, mental health and substance abuse

services, emergency services, prescription drugs and hospitalization. Some plans include more benefits.

Each plan is reviewed by state regulators, certified as a QHP and approved to be sold on MNsure.

You are able to enroll in a QHP during the annual open enrollment period. You may qualify to enroll at other times due to certain life events such as the birth of a child, marriage or loss of health insurance coverage.

Advance Premium Tax Credit

The advanced premium tax credit allows you to get a federal tax credit right away to pay a part of your QHP premium. To qualify, you must file taxes at the end of the year and enroll in a QHP through MNsure. The tax credit is paid to the health plan you choose. You must pay your portion of the health care premium to the health plan to start and keep coverage.

You may also qualify for cost sharing reduction. This benefit lowers the copays, coinsurance, and out-of-pocket costs you pay for health care services.

How can I apply?

Most people can apply for all Minnesota Health Care Programs:

- Online at mn.gov/dhs/apply
- By filling out the paper Application for Health Coverage and Help Paying Costs (DHS-6696). Go to mn.gov/dhs/application-mhcop or call your [local county or Tribal agency](#) to get the application.

The people listed here should apply for Medical Assistance (MA) by filling out the Minnesota Health Care Programs Application for Certain Populations (DHS-3876). Use this application if you meet ONE of the following:

- Are 65 years old or older
- Are blind or have a disability
- Are only requesting help with Medicare costs
- Are 21 years old or older, have no dependents, and have Medicare coverage
- Receive Supplemental Security Income (SSI)
- Are applying for Medical Assistance for Employed Persons with Disabilities (MA-EPD)

Go to mn.gov/dhs/health-care/resources/forms or call your [local county or Tribal agency](#) to get the application.

If you want to apply for payment of long-term care services such as nursing home care or services to help you stay in your home, apply:



For accessible formats of this information or assistance with additional equal access to human services, email us at DHS.info@state.mn.us, call 800-657-3672, or use your preferred relay service. ADA1 (3-24)

NO ENGLISH



651-297-3862 or 800-657-3672

TRS: 711

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you free of charge and without unnecessary delay. Additionally, appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are available free of charge and in a timely manner. Please call the number above or speak to your provider. English

ማሳሰቢያ፡- አማርኛ ተናጋሪ ከሆኑ ፤ ነጻ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች ካለምንም ክፍያ እና ካለአላስፈላጊ መዘግየት ማግኘት ይችላሉ። በተጨማሪም መረጃን በቀላሉ ለማግኘት በሚያስችል ቅርጽ ለማቅረብ ተገቢ የሆኑ የመስማት ድጋፍ እና አገልግሎቶች ከክፍያ ነጻ በሆነ እና ግዜውን በጠበቀ መልኩ ማግኘት ይችላሉ። እባክዎ ከላይ ባለው ቁጥር ይደውሉ ወይም አቅራቢዎን ያነጋግሩ። Amharic

تنبيه: نقدم لمتحدثي اللغة العربية خدمات مساعدة لغوية مجانية وفورية، بالإضافة إلى وسائل وخدمات مساعدة مناسبة، وبصيغة معلومات سهلة بدون تكلفة وبشكل سريع. يرجى التواصل على الرقم الموضح أعلاه أو مراجعة مقدم الخدمة المباشرة. Arabic

মনোযোগ: আপনি যদি বাংলায় কথা বলেন, তাহলে আপনার জন্য ভাষা সহায়তা পরিষেবা বিনামূল্যে এবং অপ্রয়োজনীয় বিলম্ব ছাড়াই পাওয়া যায়। এছাড়াও, একটি সহজলভ্য ফর্ম্যাটে তথ্য প্রদানের জন্য উপযুক্ত সহায়ক সরঞ্জাম এবং পরিষেবা বিনামূল্যে এবং সময়োপযোগীভাবে পাওয়া যায়। উপরের নম্বরে কল করুন অথবা আপনার প্রোভাইডারের সাথে কথা বলুন। Bengali

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာဘာသာစကား ပြောဆိုသူဖြစ်လျှင် အခမဲ့ ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးထောက်ပံ့ပေးမှု ဝန်ဆောင်မှုများအား မလိုအပ်သည့် နှောင့်နှေးကြန့်ကြာမှုများ မရှိစေဘဲ သင် အခမဲ့ ရရှိနိုင်မည် ဖြစ်သည်။ ထို့ပြင် အချက်အလက်များအား အလွယ်တကူ ဝင်ရောက်ရယူနိုင်စေသော ဖောမတ်ပုံစံများဖြင့် ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် သက်ဆိုင်ရာ ဖြည့်စွက် ထောက်ပံ့မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း အခမဲ့၊ အချိန်မီ ရရှိနိုင်စေရန် စီမံပေးထားပါသည်။ ကျေးဇူးပြုပြီး အထက်ဖော်ပြပါ ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် သင်၏ ထောက်ပံ့သူဖြင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါ။ မြန်မာဘာသာစကား Burmese

យកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ (ខ្មែរ) សេវាកម្មជំនួយភាសាគតិកត្តែមានផ្តល់ជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការពន្យារពេលមិនចាំបាច់ឡើយ។ លើសពីនេះ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលសមស្របក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានក្នុងទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើ បានគឺអាចរកបានដោយគតិកត្តែ និងទាន់ពេលវេលា។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខខាងលើ ឬនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ ភាសាខ្មែរ (ខ្មែរ) Cambodian (Khmer)

注意：如果您說簡體中文，您可以免費獲得語言協助服務，且不會有不必要的延誤。此外，還能免費及時獲取以無障礙格式提供資訊的適當輔助工具和服務。請撥打上面的電話號碼，或與您的服務提供商溝通。Cantonese (Traditional Chinese)

Á, DÉ YAWÁ PO! Dakhód'iyaye héčínhan, iyápi-wóokiye išíčhona yan ké. Ka nakún waná'h'unpi-wóokiye išíčhona yan ké. Héched wóna'h'un kin iyóhiphiča dó. Wóokiye kin dená išíčhona ičúphiča nahán yuthéhanšniyan ičúphiča dó. Wičhóiyé kin dená iwánkab, wóiyawa wan yan ké kin mas'ákiphapi na wóokiye-wičháša kichí wóhdaka po. Dakota

NO ENGLISH



651-297-3862 or 800-657-3672

TRS: 711

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Filipino, ang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika ay magagamit sa iyo nang walang bayad at walang hindi kinakailangang pagkaantala. may mga angkop na pantulong na kagamitan at serbisyo upang maibigay ang impormasyon sa naaangkop na anyo, nang libre at sa tamang oras. Mangyaring tawagan ang numero sa itaas o makipag-usap sa iyong provider. Filipino

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition, sans frais et sans délai. En outre, des aides et services auxiliaires appropriés pouvant fournir des informations dans des formats accessibles sont disponibles gratuitement et rapidement. Veuillez appeler le numéro ci-dessus ou contacter votre fournisseur. French

સાવધાન: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો ભાષા સહાયની મફત સેવાઓ તમારા માટે નિ:શુલ્ક અને બિનજરૂરી વિલંબ વગર ઉપલબ્ધ છે. વધુમાં, સુલભ પ્રારૂપમાં માહિતી પ્રદાન કરવા માટે યોગ્ય સહાયક મદદ અને સેવાઓ નિ:શુલ્ક અને સમયસર ઉપલબ્ધ છે. કૃપા કરીને ઉપરના નંબર પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો. Gujarati

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए नि:शुल्क भाषा सहायता सेवाएँ नि:शुल्क और बिना किसी अनावश्यक देरी के उपलब्ध हैं। इसके अतिरिक्त, सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ नि:शुल्क और समय पर उपलब्ध हैं। कृपया ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें। Hindi

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus dawb rau koj siv. Koj tsis tas them nqi thiab yuav tsis qeeb. Kuj muaj cuab yeej thiab kev pab los pab koj nyeem cov ntaub ntawv kom yooj yim nkag siab. Koj hu tau rau tus xov tooj saum toj no lossis nrog koj tus kws kho mob tham. Hmong

ဟ်သျှပ်ဟ်သး- နမ့်ကတိကညီကိုင်အသိ, နမ့်န့် ကိုင်တံဆိပ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ်တူၢ်လၢ်စ့ၤ ဒီးတအိၣ်ဒီး တံမၤယံၣ်မၤနီၣ်သးဘၣ်န့ၣ်လီၤ. အါန့ၢ်အန့ၢ်, တံအိၣ်စ့ၢ်ကိးဒီး တံမၤစၢၤတံနီၣ်ဟူၣ်ဒီး တံမၤစၢၤတံမၤတဖၣ် လၢကဟ့ၣ်တံဂ့ၢ်တံဂျီၤ လၢပုၤအါဂၢၢ်ဟံၤအီၤသ့ လၢတအိၣ်ဒီးအဘူးအလဲ ဒီးချူးဆါချူးကတိၢ်န့ၣ်လီၤ. ဝံသးစ့ၤ ကိးနီၣ်ဂံၢ်လၢထး မ့တမ့ၢ် တဲသကိးတံဒီး ပုၤလၢအဟ့ၣ်န့ၢ်တံမၤစၢၤ တက့ၢ်. ကညီကိုင် Karen

안내: 한국어를 사용하시는 분께는 언어 지원 서비스를 무료로, 지체 없이 제공해 드립니다. 또한, 정보 접근성을 위한 적절한 보조 기구 및 서비스가 무료로, 시의적절하게 제공됩니다. 위에 있는 번호로 전화하시거나 담당자에게 말씀해 주십시오. Korean

ئاگاداری: ئەگەر تۆ بە زمانی کو ڕێ-سۆرانی قسە دەکەیت، ئێمە خزمەتگوزاری هاوکاریی زمان بە بێبەرامبەر و بێبێ دواکەوتنی ناپێویست لەبەر دەستندایە. جگە لەوێش، هاوکاری و خزمەتگوزارییە یارمەتیدەرە گونجاوێکمان بۆ داڕێژ کردنی زانیاری بە شیوەی گونجاو بێبێ بەرامبەر و هاوکات بەر دەستێن. تەکنایە پەیوەندی بەو ژمارەیە-سەر موە بکە یان لەگەڵ داڕێژکەرەکتەدا قسە بکەن. کوردی سۆرانی Kurdish Sorani

NO ENGLISH



651-297-3862 or 800-657-3672

TRS: 711

BALDARÎ: Heke hûn bi Kurdîya Kurmancî diaxivin, xizmetên alîkarîya ziman bêpere û bêyî derengmayîneke nehewce ji we re peyda dibin. Her wiha, hevkarîyên guncaw û karûbarên alîkar bêpere û di heman demê de ji bo dabînkirina agahdariya guncaw hene. Ji kerema xwe bi jimareya jorîn re telefon bikin an jî bi dabînkêrê xwe re biaxivin. Kurdish Kurmanji

Á, LÉ YAWÁ PO! Lakǰól'iyaye héči, iyápi-wóokiye išíčhola yaŋké. Nahán nakún wanáh'unǰpi-wóokiye išíčhola yaŋké. Héčhel wónah'un kiŋ iyóhiphiča yeló. Wóokiye kiŋ lená išíčhola ičúphiča nahán yuthéhanǰniyan ičúphiča yeló. Wičhóiyee kiŋ lená iwánǰkab, wóiyawa wan yaŋké kiŋ mas'ákipǰapi na wóokiye-wičháša kičhí wóǰlaka po. Lakota

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ບໍ່ມີການຊັກຊ້າ ທີ່ບໍ່ຈຳເປັນ. ນອກຈາກນັ້ນ, ເຄື່ອງມືຊ່ວຍເຫຼືອແລະ ບໍລິການເສີມທີ່ໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ທັນເວລາ. ກະລຸນາໃຫ້ທາເບີໂທລະສັບຂ້າງເທິງ ຫຼື ສົນທະນາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. Lao

注意：如果您说简体中文，您可以免费获得语言协助服务，且不会有不必要的延误。此外，还能免费及时获取以无障碍格式提供信息的适当辅助工具和服务。请拨打上面的电话号码，或与您的服务提供商沟通。
Mandarin (Simplified Chinese)

PALE RO PINY: Mi ruaci ke thok Nuärä, luäk mi lor ke kuic thuok kene lät tin jiëke tëë thin baan a thiel mi yuor ke piny kä thiele mi gaal je. Min dëë nyok ke mat thin, e luäk mi dödien kene lät tin kokiën tin nöön ke läri ke duop min jiëke keë tëë ke thin baan thile mi yuorke piny ke kuicdien ke guath mi goa. Mi nhok i je yotni nambär emo tëë nhial o ikä kie ruacni ke ram min luäkdu. Nuer

MAH BIZ'SIN'DAN: Keesh'pin, keen Ojibwe'mo, kaa'ween ina'gin'de wiiji'kaa'kii'ki'do miina'waa ke'nebe-naa'ta'maw chi'nis'too'ta'man noon'goom. Da'kon'an, wee'chi'ma'zinaa'beke'webene'kan'an ozhe'che'kan miina'waa kinah ozhee'bee'geh ma'zenah'egan'an kaa'ween ina'gin'de miina'waa da'daa'ta'be'bee'an. Da'gah'na'sa ka'noozh aseh'ge'beh'egan ish'peh'meng ge'maa kee'kidoon wii'doo'kaa'geh. Ojibwe

HUBADHAA: Yoo Afaan Oromoo dubbattu ta'e, tajaajila gargaarsa turjumaana afaanii biliisaan akkasumas turtii barbaachisaa hin taane hambisu danda'u isiniif dhihaatee jira. Dabalataanis, odeeffannoo haala salphaan argamuu danda'an dhiyeessuuf gargaarsa fi tajaajiloota deeggarsaa qama midhamtootaaf mijatoo ta'an, kaffaltii tokko malee fi yeroo isaa eeggatee kennamu dhihaatee jira. Odeeffanno dabalataaf lakkoofsa armaan oliitti fayyadamuun namoota gargaarsa kana isiniif kennan qunnamaa. Oromo

ATENÇÃO: Se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos e sem demoras desnecessárias. Além disso, estão disponíveis, gratuitamente e numa forma atempada, ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Por favor, contacte o número acima ou fale com o seu prestador de serviços. Portuguese

NO ENGLISH



651-297-3862 or 800-657-3672

TRS: 711

ВНИМАНИЕ: Если вы разговариваете на русском языке, воспользуйтесь услугами языковой поддержки бесплатно и без лишних проволочек. Также бесплатно и незамедлительно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги по обеспечению информацией в доступных форматах. Позвоните по указанному выше номеру или обратитесь к своему поставщику услуг. Russian

PAŽNJA: Ako govorite srpski, besplatne usluge jezičke pomoći su vam dostupne besplatno i bez nepotrebnog odlaganja. Pored toga, odgovarajuća pomoćna sredstva i usluge za pružanje informacija u pristupačnim formatima dostupne su besplatno i blagovremeno. Molimo vas da pozovete gore navedeni broj ili razgovarate sa vašim pružateljem usluga. Serbian

FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadasho Soomaali, waxaa si bilaash ah kuugu diyaar ah adeegyada caawinada luuqadeed oo aan lahayn daahitaan aan munaasib ahayn. Intaas waxaa dheer, waxaa la heli karaa adeegyada iyo kaabitaanka naafada ee haboon si macluumaadka loogu bixiyo qaabab la adeegsan karo oo bilaash ah laguna bixinayo waqoigeeda. Fadlan wac lambarka kore ama la hadal adeegbixiyahaaga. Somali

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición los servicios gratuitos de traducción sin costo alguno y sin demoras innecesarias. Además, se encuentran disponibles de forma gratuita y oportuna ayuda y servicios auxiliares adecuados con el fin de brindarle información en formatos accesibles. Llame al número indicado anteriormente o hable con su proveedor. Spanish

ZINGATIO: Ikiwa unazungumza Kiswahili, huduma za msaada wa lugha zinapatikana kwa ajili yako bila malipo na bila ucheleweshaji usio wa lazima. Aidha, vifaa saidizi vya mawasiliano na huduma kwa walemavu ili kutoa habari katika miundo inayofikika zinapatikana bila malipo na kwa wakati. Tafadhali piga simu kwa namba ya hapo juu au zungumza na mtoa huduma wako. Swahili

መተሓሰስ:- ትግርኛ ተዛራቢ እንተኾይኖም ፤ ናጻ ናይ ቋንቋ ሓገዝ ግልጋሎታት ብዘይምድንጓይ ምርኩብ ይኽእሉ እዮም። ብተወሳኺ ሓበሬታ ብቐሊሉ ምርኩብ ብዝከእል ቅርጽታት ንምቕራብ ፤ ግቡእ ናይ ምስማዕ ሓገዝን ግልጋሎታትን ካብ ክፍሊት ናጻ ብዝኾነን ግዚኡ ብዝሓለወን መልክዑ ይርከቡ። ቢይዝኡም ኣብ ላዕሊ ናብ ዘሎ ቑጽሪ ይደውሉ ወይድማ መቐረቢኡም የዘራርቡ። Tigrinya

УВАГА: Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете скористатися послугами мовної підтримки безкоштовно та без зайвих зволікань. Ви також можете безкоштовно та оперативно отримати відповідні допоміжні засоби та послуги з надання інформації у доступному форматі. Зателефонуйте за вказаним вище номером або поговоріть зі своїм постачальником послуг. Ukrainian

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, bạn có thể được hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí mà không phải chờ đợi lâu. Ngoài ra, các thiết bị hỗ trợ và dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng có sẵn miễn phí và kịp thời. Vui lòng gọi số điện thoại phía trên hoặc trao đổi với nhân viên y tế của bạn. Vietnamese

ÌKÉDE PÀTÀKÌ: Tí o bá leè sọ èdè Yorùbá, àwọn ètò ìrànlówọ̀ èdè wà fún ọ ní ọfẹ́ tí kò sì ní ìdèna nínú. Ní àfikún, àwọn ìlàna isẹ̀ àti ohun èlò ìrànlówọ̀ tó pé ye wá ní ẹkúnrerẹ̀ láti pèsè àlàyé èyíkéyíí tí o bá nílò ní ọfẹ̀ àti ní òrèkóòrè. Jọwọ́, pe ẹrọ Ìbáńisọrọ̀ tó wà lókè tàbí kí o bá aṣojú rẹ sọrọ̀. Yoruba