

California Language Assistance Program Notice

Chinese

重要語言資訊：

您可能有權擁有下列權利並取得下列服務。這些權利僅按 California 法律規定而適用。然而這些權利並不適用於所有 California 居民。這些權利並不適用於所有語言。

您可以取得口譯員服務，協助您和醫師或健保計畫溝通。如需取得您語言的協助，請撥打下列電話與您的健保計畫聯絡：

ACN Group of California, Inc. 1-800-428-6337 / TTY: 711

計畫參加者不須支付語言服務費用。部分語言備有書面資訊。若您需要更多協助，請撥打 HMO 協助專線 1-888-466-2219。