

Blue Shield of California Promise Health Plan members can get free interpretation services including **American Sign Language**.

Ask your doctor's office or pharmacist.

<b>SPANISH</b>	Los miembros de Blue Shield of California Promise Health Plan pueden obtener servicios de interpretación gratis, incluyendo el lenguaje de señas americano. Consulte en la oficina de su doctor o farmacéutico.
<b>ARMENIAN</b>	Blue Shield of California Promise Health Plan - ի անդամները կարող են ստանալ անվճար թարգմանչական ծառայություններ, այդ թվում՝ Ամերիկյան նշանալեզվի ծառայություններ։ Հարցրեք ձեր առողջական խնամքի մատակարարողին կամ դեղագործին։
<b>CHINESE</b>	Blue Shield of California Promise Health Plan 計劃會員可以獲得免費口譯服務，其中包括美國手語。請向您的醫生診所或藥劑師詢問。
<b>FARSI</b>	اعضای Blue Shield of California Promise Health Plan می توانند خدمات ترجمه را گه شامل زبان اشاره آمریکایی می شود دریافت کنند. از ارائه دهنده مراقبت های درمانی و یا دارو ساز خود سؤال کنید.
<b>KHMER</b>	សមាជិក Blue Shield of California Promise Health Plan អាចទទួលសេវាបក្សប្រភាសាដោយតែតិចតិចដោយ រួមទាំងភាសាសញ្ញាអាមេរិកាំង ធនធំនៅ សូមណាកស្ថូរការិយាល័យនៃផ្តុបណ្ឌិត បុគ្គលិករបស់អ្នក។
<b>KOREAN</b>	Blue Shield of California Promise Health Plan 가입자에게는 미국수화를 포함한 무료 언어통역서비스가 제공됩니다. 의료제공자나 약사에게 문의하십시오.
<b>RUSSIAN</b>	Все участники программы Blue Shield of California Promise Health Plan могут бесплатно воспользоваться услугами переводчика, в том числе переводчика американского языка жестов. Обращайтесь к своему поставщику медицинских услуг или фармацевту.
<b>TAGALOG</b>	Ang mga miyembro ng Blue Shield of California Promise Health Plan ay maaaring mabigyan ng libreng serbisyo ng pagsasalin-wika kasama na ang American Sign Language. Magtanong sa iyong tagabigay ng pangangalaga ng kalusugan o parmasyoniko.
<b>VIETNAMESE</b>	Hội viên Blue Shield of California Promise Health Plan có thể sử dụng dịch vụ thông dịch miễn phí kể cả dịch vụ thông dịch ngôn ngữ bằng dấu hiệu Hoa Kỳ. Xin hỏi chuyên viên y tế hoặc dược sĩ.
<b>ARABIC</b>	يستطيع أعضاء Blue Shield of California Promise Health Plan الحصول على خدمات الترجمة الفورية مجاناً بما فيها لغة الإشارة الأمريكية. أطلب ذلك من مكتب طبيبك أو صيدلي / صيدلانية.

To request telephonic or face-to-face interpreting services, please call Customer Care at:

**1-800-605-2556** for LA Medi-Cal members  
**1-855-699-5557** for SD Medi-Cal members  
**1-855-905-3825** for CalMediConnect members



**Promise Health Plan**

[www.blueshieldca.com/promise](http://www.blueshieldca.com/promise)