

بيان ممارسات الخصوصية

يُصِف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية والكشف عنها، وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. يُرجى مراجعته بعناية.

حقوقك ◀ راجع الصفحتين 2 و3 لمزيد من المعلومات حول هذه الحقوق وكيفية ممارستها.

لديك الحق في:

- الحصول على نسخة من سجلك الطبي الورقي أو الإلكتروني
- تصحيح سجلك الطبي الورقي أو الإلكتروني
- طلب اتصال سري
- مطالبتنا بتقييد المعلومات التي نشاركها
- الحصول على قائمة بالجهات التي قمنا بمشاركة معلوماتك معها
- الحصول على نسخة من إشعار الخصوصية هذا
- اختيار شخص للتصرف نيابةً عنك
- تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أنه قد تم انتهاك حقوق خصوصيتك

اختياراتك ◀ راجع الصفحتين 3 و4 لمزيد من المعلومات حول هذه الخيارات وكيفية ممارستها.

لديك بعض الخيارات بشأن كيفية استخدامنا ومشاركتنا للمعلومات عند قيامنا بما يلي:

- إخبار العائلة والأصدقاء عن حالتك
- تقديم الإغاثة في حالات الكوارث
- إدراجك في دليل المستشفى
- تقديم رعاية الصحة النفسية أو علاج اضطرابات تعاطي المواد
- تسويق خدماتنا وبيع معلوماتك
- جمع الأموال
- مشاركة المعلومات لتنسيق الرعاية
- تقديم الخدمات للمرضى القصر دون سن 18 عامًا

استخداماتنا والإفصاحات ◀ راجع الصفحات 5 و6 و7 لمزيد من المعلومات حول هذه الاستخدامات والإفصاحات.

قد نستخدم معلوماتك ونشاركها في الحالات التالية:

- علاجك
- إصدار فواتير مقابل الخدمات المقدمة لك
- إدارة مؤسستنا
- تنسيق الرعاية والمدفوعات مع الجهات الأخرى
- المساعدة في قضايا الصحة والسلامة العامة
- تقديم الإغاثة في حالات الكوارث
- المشاركة في تبادل المعلومات الصحية
- استخدام الذكاء الاصطناعي (AI) وتقنيات التسجيل
- إجراء الأبحاث والتعليم
- الامتثال للقانون
- الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة
- العمل مع الطبيب الشرعي أو مدير الجنازات
- الاستجابة لطلبات تعويضات العمال، وجهات إنفاذ القانون، والطلبات الحكومية الأخرى
- الرد على الدعاوى القضائية والإجراءات القانونية

عندما يتعلق الأمر بمعلوماتك الصحية، فإنك تتمتع بحقوق معينة.

يوضح هذا القسم حقوقك وبعض مسؤولياتنا تجاهك.

طلب نسخة من

سجلك الطبي

- يمكنك طلب الاطلاع على نسخة إلكترونية أو ورقية من سجلك الطبي والمعلومات الصحية الأخرى التي نحفظ بها عنك، أو الحصول عليها. يُرجى الاطلاع على بيانات التواصل الخاصة بسجلك الصحي في الصفحة الأخيرة.
- سنقدم نسخة أو ملخصًا لمعلوماتك الصحية دون تأخير غير معقول، عادةً في غضون 30 يومًا من طلبك. قد نفرض رسومًا معقولة قائمة على التكلفة.
- سنتبع القواعد الفيدرالية وقواعد الولاية التي تتطلب منا تزويدك بإمكانية الوصول إلى معلوماتك دون تأخير غير مبرر، بما يتفق مع قواعد التشغيل البيني لمكتب المنسق الوطني لتكنولوجيا المعلومات الصحية ("ONC") ومراكز خدمات Medicare و Medicaid ("CMS").
- يمكنك الوصول إلى معلوماتك الصحية في أي وقت من خلال بوابة المرضى الآمنة، MyChart. اسألنا عن كيفية القيام بذلك.

طلب تصحيح

سجلك الطبي

- يمكنك أن تطلب منا تصحيح معلوماتك الصحية التي تعتقد أنها غير صحيحة أو غير كاملة. يُرجى الاطلاع على بيانات التواصل الخاصة بسجلك الصحي في الصفحة الأخيرة.
- قد نفرض طلبك، ولكننا سنخبرك بالسبب كتابيًا في غضون 60 يومًا. في حالة الرفض، يمكنك طلب مراجعة جديدة من قبل متخصص آخر.

طلب تواصل سري

- يمكنك أن تطلب منا الاتصال بك بطريقة معينة (على سبيل المثال، هاتف المنزل أو المكتب) أو إرسال بريد إلى عنوان مختلف.
- سنوافق على جميع الطلبات المعقولة.

طلب تقييد ما نستخدمه أو

نشاركه من معلومات

- يمكنك أن تطلب منا عدم استخدام أو مشاركة معلومات صحية معينة للعلاج أو الدفع أو عملياتنا. لسنا مطالبين بالموافقة على طلبك، وقد نرفض.
- إذا سددت تكلفة خدمة أو بند من بنود الرعاية الصحية بالكامل من مالك الخاص، فيمكنك أن تطلب منا عدم مشاركة هذه المعلومات مع شركة تأمينك الصحي لأغراض الدفع أو العمليات. سنوافق ما لم يتطلب منا القانون مشاركة هذه المعلومات.

الحصول على قائمة بالجهات

التي شاركنا معهم المعلومات

- يمكنك طلب قائمة (سجل إفصاح) بالحالات التي قمنا فيها بمشاركة معلوماتك الصحية خلال الست سنوات السابقة لتاريخ طلبك، مع توضيح الجهات التي تمت مشاركة المعلومات معها وأسباب ذلك.
- سنُدرج جميع حالات الإفصاح باستثناء تلك المتعلقة بالعلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية، إضافةً إلى بعض حالات الإفصاح الأخرى (مثل الإفصاحات التي طلبتها أنت).
- سنقدم لك سجل إفصاح واحدًا مجانيًا كل عام، ولكن قد نفرض رسومًا معقولة بناءً على التكلفة إذا طلبت سجلًا إضافيًا خلال فترة 12 شهرًا. يُرجى الاطلاع على بيانات التواصل الخاصة بسجلك الصحي في الصفحة الأخيرة.

الحصول على نسخة من
إشعار الخصوصية هذا

- يمكنك طلب نسخة ورقية من هذا الإشعار في أي وقت، حتى إذا كنت قد وافقت على استلام الإشعار إلكترونياً.

اختيار شخص للتصرف
نيابةً عنك

- إذا أعطيت شخصاً ما توكيلاً طبياً أو إذا كان شخص ما هو الوصي القانوني عليك، فيمكن لهذا الشخص ممارسة حقوقك واتخاذ خيارات بشأن معلوماتك الصحية.
- سنؤكد من أن الشخص يتمتع بهذه السلطة ويمكنه التصرف نيابةً عنك قبل أن نتصرف.

تقديم شكوى إذا شعرت
بانتهاك حقوقك

- يمكنك تقديم شكوى إذا شعرت أننا انتهكنا حقوقك عن طريق الاتصال بنا باستخدام المعلومات الواردة في الصفحة الأخيرة.
- يمكنك تقديم شكوى إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية عن طريق الاتصال على الرقم 1-877-696-6775، أو زيارة www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints أو إرسال خطاب إلى:

Office for Civil Rights
200 Independence Avenue, S.W.,
Washington, D.C. 20201

- لن نتخذ أي إجراء انتقامي ضدك بسبب تقديمك شكوى.

اختياراتك

بالنسبة لبعض المعلومات الصحية، يمكنك إخبارنا باختياراتك حول ما نشاركه.

إذا كان لديك تفضيل واضح لكيفية مشاركتنا لمعلوماتك في المواقف الموضحة أدناه، فتحدث إلينا. أخبرنا بما تريد منا فعله، وسنتبع تعليماتك.

في هذه الحالات، يحق لك
ويمكنك اختيار إبلاغنا بعدم:

- مشاركة المعلومات مع عائلتك أو أصدقائك المقربين أو غيرهم من المشاركين في رعايتك
- مشاركة المعلومات في حالات الإغاثة أثناء الكوارث
- تضمين معلوماتك في دليل المستشفى
- إذا دخلت المستشفى، فقد ندرج معلومات معينة عنك في دليل المستشفى. وذلك حتى تتمكن أسرنا وأصدقائك ورجال الدين والجمهور من زيارتك في المستشفى ومعرفة حالتك بشكل عام. لديك الحق في الاعتراض على الإفصاح عن معلومات الدليل.
- إذا لم تكن قادراً على إخبارنا بتفضيلاتك، فقد نشارك معلوماتك إذا اعتقدنا أن ذلك في مصلحتك. قد نشارك أيضاً معلوماتك عند الحاجة للحد من خطر جسيم وشيك يهدد الصحة أو السلامة.

في هذه الحالات، لا نشارك معلوماتك أبدًا إلا إذا أعطيتنا إذنًا كتابيًا:

- مشاركة معظم ملاحظات العلاج النفسي
 - بيع معلوماتك
 - أغراض التسويق
- إذا كان التسويق ينطوي على دفع أو تعويض، فسنخبرك به في التصريح.

في حالة جمع التبرعات:

- قد نتواصل معك لأغراض جمع التبرعات، ولكن يمكنك إبلاغنا بعدم رغبتك في التواصل مرة أخرى.
- سيتضمن كل اتصال خيارًا واضحًا لإلغاء الاشتراك وسنحترم اختيارك.

في حال تلقي خدمات ضمن برنامج محمي لعلاج اضطراب تعاطي المواد (SUD):

- لا يمكننا مشاركة معلومات العلاج المتعلقة باضطراب تعاطي المواد (SUD) ما لم نحصل على موافقتك.
- بالنسبة للإجراءات المدنية أو الجنائية أو الإدارية أو التشريعية، لا يمكننا مشاركة معلوماتك المتعلقة باضطراب تعاطي المواد (SUD) ما لم نحصل على موافقتك المحددة أو أمر محكمة أو حسبما يسمح به القانون.
- يمكنك منح موافقة واحدة تسمح لنا بمشاركة معلوماتك المتعلقة باضطراب تعاطي المواد (SUD) لتلبية احتياجات مستقبلية مثل العلاج، أو الدفع، أو عمليات الرعاية الصحية. لست مضطرًا للتوقيع في كل مرة.
- يمكنك إلغاء موافقتك في أي وقت.
- يمكنك طلب قائمة بعمليات الإفصاح التي قمنا بها بإذن منك.

في حالة خدمات الصحة النفسية واختبارات فيروس نقص المناعة البشرية:

- لدينا وسائل حماية إضافية لمعلومات علاج الصحة النفسية ونتائج اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية.
- سنحصل على إذنك الكتابي عندما يقتضي القانون ذلك قبل مشاركة هذه السجلات.

في حالة تنسيق الرعاية:

- قد نقوم بمشاركة معلوماتك مع شبكات تبادل المعلومات الصحية، مثل Health InfoNet (HIN) في ولاية مين.
- قد نجعل معلوماتك متاحة عبر منصات تبادل إلكترونية أخرى لمقدمي رعاية صحية من خارج شبكة MaineHealth ممن يقومون بعلاجك (مثل Care Everywhere وTEFCA).
- يحق لك الانسحاب من مشاركة معلوماتك عبر منصات التبادل هذه. إذا اخترت إلغاء الاشتراك، فقد تستمر مشاركة معلوماتك بطرق مختلفة (على سبيل المثال، الورق أو الفاكس). اسألنا عن كيفية إلغاء الاشتراك.
- يمكن أيضًا إكمال إلغاء الاشتراك في HIN على hinfonet.org أو بالاتصال على الرقم 866-592-4352.

في حالة تقديم رعاية سرية للمرضى القاصرين:

- في بعض الحالات، يمنح قانون ولاية مين ونيو هامبشاير القصر الحق في السرية لأنواع معينة من الرعاية، مثل الخدمات المتعلقة بالصحة العقلية أو الصحة الجنسية أو اضطراب تعاطي المواد. ويعني ذلك أنه عند سريان هذه القوانين، لا يمكننا مشاركة هذه المعلومات مع الوالدين أو الأوصياء القانونيين.
- سنحترم هذه الحقوق كما هو مطلوب بموجب القانون بناءً على طلب المريض.

كيف نستخدم معلوماتك الصحية أو نشاركها عادةً؟

عادةً ما نستخدم معلوماتك الصحية أو نشاركها بالطرق التالية.

- يمكننا استخدام معلوماتك الصحية ومشاركتها مع الاختصاصيين الآخرين الذين يعالجونك.

مثال: يقوم طبيب يعالجك من إصابة ما بسؤال طبيب آخر عن حالتك الصحية العامة.

علاجك

- نسمح فقط للمستخدمين المصرح لهم بالوصول إلى المعلومات الصحية الحساسة ضمن سجلك الصحي (مثل قائمة المشكلات الصحية، وقائمة الأدوية، والتشخيصات، وحساسية الأدوية). قد نقوم بتضمين هذه المعلومات في وثائق استمرارية الرعاية التي نقدمها لمقدمي الرعاية الصحية الآخرين.
- لن نشارك المعلومات الصحية الحساسة (مثل بعض معلومات الصحة العقلية، وملاحظات SUD، وفيرس نقص المناعة البشرية والاختبارات الجينية) إلا عندما يسمح لنا القانون بذلك وبموافقتك عند الاقتضاء.

- يمكننا استخدام ومشاركة معلوماتك الصحية لإصدار الفواتير والحصول على المدفوعات من خطط التأمين الصحي أو الجهات الأخرى.

إصدار فواتير مقابل الخدمات المقدمة لك

مثال: نقوم بتزويد خطة تأمينك الصحي بمعلومات عنك حتى تتمكن من سداد تكاليف الخدمات المقدمة لك.

- قد نتواصل معك بشأن التأمين الصحي وطرق الدفع الأخرى.

- يمكننا استخدام ومشاركة معلوماتك الصحية لإدارة منشأتنا الطبية، وتحسين جودة الرعاية، ودعم عمليات المؤسسات التعليمية، وقد نتواصل معك عند الضرورة.

إدارة مؤسستنا

مثال: نستخدم معلوماتك الصحية لإدارة علاجك والخدمات المقدمة لك.

- قد نشارك المعلومات الصحية مع عائلتك أو أصدقائك المقربين أو غيرهم من المشاركين في رعايتك أو الدفع مقابل رعايتك لأغراض التنسيق.

التنسيق مع الأشخاص المشاركين في رعايتك أو في سداد تكاليف رعايتك

مثال: يُناقش طبيبك خطة أدويةك مع مقدم الرعاية الذي يساعدك في المنزل.

كيف يمكننا أيضًا استخدام معلوماتك الصحية أو مشاركتها؟

يُسمح لنا أو يُطلب منا مشاركة معلوماتك بطرق أخرى — وغالبًا ما تكون بطرق تسهم في الصالح العام، مثل الصحة العامة والبحث العلمي. يتعين علينا استيفاء العديد من الشروط التي يفرضها القانون قبل أن نتمكن من مشاركة معلوماتك لهذه الأغراض.

لمزيد من المعلومات، راجع: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية في مواقف معينة مثل:

- الوقاية من المرض
- المساعدة في سحب المنتجات
- الإبلاغ عن ردود الفعل العكسية للأدوية واللقاحات والتطعيمات
- الأمن القومي
- الإبلاغ عن الاشتباه في حالات الإساءة أو الإهمال أو العنف الأسري
- منع أو تقليل تهديد خطير لصحة أي شخص أو سلامته

المساعدة في قضايا الصحة
والسلامة العامة

- قد نقوم بمشاركة معلوماتك الصحية مع جهة تُسهم في جهود الإغاثة أثناء الكوارث، وذلك لتمكين إخطار الآخرين بحالتك الصحية، ووضعك، ومكان وجودك.

جهود الإغاثة في حالات
الكوارث

- تشارك MaineHealth في عمليات تبادل المعلومات الصحية في ولاية مين ("HIE")، والتي تسمى ("HIN") Health InfoNet.

تبادل المعلومات الصحية

- قد نشارك معلوماتك الصحية مع HIE، وفقًا لما يسمح به القانون، حتى يحصل مقدمو الرعاية الصحية في المنشآت المختلفة على المعلومات التي يحتاجونها لعلاجك.

- تشارك MaineHealth المعلومات الصحية بأمان من خلال تبادل المعلومات المعتمدة مثل TEFCFA.

TEFCFA (إطار التبادل
الموثوق والاتفاقية
المشتركة)

- تساعد TEFCFA مقدمي الرعاية الصحية ووكالات الصحة العامة وشركات التأمين على مشاركة المعلومات بسهولة أكبر لتحسين رعاية المرضى والصحة العامة والوصول إلى الرعاية الصحية وجودة الرعاية.
- تسري قوانين الخصوصية وحقوق HIPAA على TEFCFA وشبكات مشاركة المعلومات.

- قد نستخدم تقنيات الذكاء الاصطناعي والتسجيل (بما في ذلك الصوت والفيديو والصور الثابتة) عندما يسمح لنا القانون بذلك، مثل العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية.

الذكاء الاصطناعي ("AI")
وتقنيات التسجيل

- تُستخدم هذه الأدوات فقط للأغراض المسموح بها بموجب قانون HIPAA ولا تغير متطلبات الموافقة أو حقوق المريض.

- قد نقوم بمشاركة معلوماتك مع شركائنا التجاريين، الذين يلزمهم القانون بحماية معلوماتك والالتزام بمتطلبات قانون قابلية التأمين الصحي والمساءلة (HIPAA).

شركاء الأعمال

البحث والتعليم

- يمكننا استخدام أو مشاركة معلوماتك وعيناتك الحيوية (مثل الدم والأنسجة والأعضاء) التي قمنا بإخفاء هويتها (إزالة أي معلومات يمكن أن تحدد هويتك) لأغراض البحث الصحي والأغراض التعليمية.
- إذا كان البحث يتضمن معلومات صحية يمكن أن تُعرّف بهويتك، فسنحصل على تفويضك أو نضمن الحصول على موافقة مجلس المراجعة المؤسسي (IRB) واستيفاء متطلبات الإعفاء وفق قانون HIPAA.

الامتثال للقانون

- سنشارك معلومات عنك إذا كانت قوانين الولاية أو القوانين الفيدرالية تتطلب ذلك، بما في ذلك مع وزارة الصحة والخدمات الإنسانية إذا كانت ترغب في التأكد من امتثالنا لقانون الخصوصية الفيدرالي.

الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة

- يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية مع منظمات شراء الأعضاء.

العمل مع طبيب شرعي أو متعهد دفن

- يمكننا مشاركة المعلومات الصحية مع قاضي الوفيات، أو الطبيب الشرعي، أو مدير الجناز، وغيرهم من الجهات المعنية بتحديد الهوية أو التعامل مع الرفات البشرية أو نقلها أو التصرف بها، أو لأداء واجباتهم القانونية، وذلك في حال وفاة الشخص.

يمكننا استخدام معلوماتك الصحية أو مشاركتها:

- لأغراض مطالبات تعويضات العمال
- لأغراض إنفاذ القانون أو مع مسؤول إنفاذ القانون
- مع وكالات الرقابة الصحية للأنشطة التي يسمح بها القانون
- بالنسبة للوظائف الحكومية الخاصة مثل الجيش والأمن القومي وخدمات الحماية الرئاسية
- تعويض العمال، وإنفاذ القانون، والطلبات الحكومية الأخرى

الرد على الدعاوى القضائية والإجراءات القانونية

- يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية استجابة لأمر محكمة أو أمر إداري، أو استجابة لأمر استدعاء.

- نحن مطالبون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية وأمنها.
- يجب علينا اتباع ممارسات الخصوصية الموضحة في هذا الإشعار وإعطائك نسخة منها.
- نحن لا نستخدم ولا نفصح سوى عن الحد الأدنى من معلوماتك الصحية اللازمة للقيام بعملنا، كما هو مطلوب بموجب القانون.
- سنبلغك على الفور في حالة حدوث خرق قد يضر بخصوصية معلوماتك أو أمنها، بما يتفق مع الجداول الزمنية للقانون الفيدرالي ومتطلبات المحتوى. نقوم بإجراء تقييم للمخاطر، ونقدم إخطارًا فرديًا، إضافةً إلى إخطار وسائل الإعلام ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية (HHS) عند الاقتضاء.
- عندما نقوم بمشاركة سجلات اضطراب تعاطي المواد (SUD) الخاصة بك بموافقتك، سنرفق إشعارًا ينصّ على أنه لا يجوز مشاركة هذه المعلومات مع أي جهة أخرى إلا إذا كان ذلك مسموحًا به بموجب القانون. سنخبرك بأي انتهاكات تتضمن معلوماتك الخاصة باضطراب تعاطي المواد (SUD) على النحو الذي يقتضيه قانون HIPAA.
- لن نستخدم معلوماتك أو نشرها بخلاف ما هو موضح هنا ما لم نخبرنا أنه يمكننا ذلك كتابيًا. إذا أخبرتنا أننا نستطيع ذلك، فيمكنك تغيير رأيك في أي وقت، باستثناء إلى الحد الذي اتخذنا فيه بالفعل إجراءً بناءً على تصريحك. أخبرنا كتابيًا إذا غيرت رأيك.

لمزيد من المعلومات، راجع: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

التغييرات على شروط هذا الإشعار

يمكننا تغيير شروط هذا الإشعار، وسيتم تطبيق التغييرات على جميع المعلومات التي لدينا عنك. إذا أجرينا تغييرات جوهرية على هذا الإشعار، فسنعلمك بإتاحته في منشأتنا، كما سننشر النسخة المعدلة من الإشعار على موقعنا الإلكتروني: www.mainehealth.org/patients-visitors/patient-rights-privacy

اتصل بنا

Home Health and Hospice Privacy Officer

15 Industrial Park Road
Saco, ME 04072
1-800-660-4867 | 207-284-4566

NorDX Privacy Officer

301A U.S. Route 1
Scarborough, ME 04074
1-800-773-5814

MaineHealth MaineHealth Privacy Office

One Riverfront Plaza
Westbrook, ME 04092
207-PRIVACY | 207-774-8229

لطلبات السجلات الصحية

إدارة المعلومات الصحية

من الإثنين إلى الجمعة

من الساعة 7:30 صباحاً إلى الساعة 4:00 مساءً

الهاتف: 207-662-2211 | الفاكس: 207-761-3092

البريد الإلكتروني: recordrequests@mainehealth.org

www.mainehealth.org/patients-visitors/medical-records

ساري اعتباراً من 16 فبراير 2026



1-888-879-1120

Welcome!

We provide interpreter services at no cost to the patient. If you need an interpreter, please let staff know or call us at the phone number shown.

Arabic العربية	نقدم خدمات الترجمة الفورية دون أي تكلفة على المريض. إذا كنت بحاجة إلى مترجم فوري، فيرجى إبلاغ فريق العمل أو الاتصال بنا على رقم الهاتف المذكور.	Chinese (Cantonese) 中文 (粵語)	我們為患者提供口譯服務，相關費用由我方負擔。如果您需要口譯人員，請告知工作人員，或撥打顯示的電話號碼與我們聯絡。
Chinese (Mandarin) 中文 (普通话)	我们为患者提供口译服务，患者无需承担相关费用。如果您需要口译员，请告知工作人员或拨打所示电话号码联系我们。	Dari دری	اگر ضرورت به ترجمان دارید، لطفاً به کارمندان خبر بدهید یا ذریعہ نمبر تلفون نشان داده شده، ما با به تماس شوید.
French Français	Nous prenons en charge les frais de services d'interprétation pour les patients. Si vous avez besoin d'un(e) interprète, veuillez en informer le personnel ou nous appeler au numéro de téléphone indiqué.	Khmer ខ្មែរ	យើងផ្តល់សេវាអ្នកបកប្រែដល់អ្នកជំងឺ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែ សូមប្រាប់បុគ្គលិកឱ្យដឹង ឬទូរស័ព្ទមកយើងតាមលេខទូរស័ព្ទដែលបានបង្ហាញ។
Kinyarwanda Ikinyarwanda	Duha umurwayi serivise z'ubusemuzi nta kiguzi atanze. Niba ukeneye umusemuzi, bimenyeshe umukozi cyangwa uduhamagare kuri numero ya terefone yagaragajwe.	Lingala Lingála	Topesaka lisungi ya misala ya lobongoli maloba pona mutu ya maladi. Soki ozali na mposa ya mobongoli maloba, yebisa mosali to benga biso na nimero ya telefone oyo topesi.
Pashto پښتو	موږ ناروغ ته د ژباړونکي خدمتونه چمتو کوو. که تاسو یو ژباړونکي ته اړتیا لرئ، نو مهرباني وکړئ کارکوونکي خبر کړئ یا موږ ته په څرگنده شوي تلفون شمېره زنگ ووهئ.	Portuguese Português	Fornecemos serviços de intérprete sem qualquer custo para o paciente. Se precisar de um intérprete, informe a equipa ou ligue-nos para o número de telefone indicado.
Russian Русский	Мы предоставляем услуги устного переводчика для пациента. Если Вам нужен устный переводчик, сообщите об этом персоналу или позвоните нам по указанному номеру телефона.	Somali Soomaali	Waxaan bixinnaa adeegyada turjumaanka annagoo aan wax kharash ah ka qaadin bukaanka. Haddii aad u baahan tahay turjumaan, fadlan u sheeg shaqaalaha ama naga soo wac lambarka taleefanka ee muuqda.
Spanish Español	Proporcionamos servicios de interpretación sin costo para el paciente. Si necesita un intérprete, comuníquese con el personal o llámenos al número de teléfono indicado.	Swahili Kiswahili	Tunatoa huduma za mkalimani bila gharama kwa mgonjwa. Ikiwa unahitaji mkalimani, tafadhali wajulishe wahudumu au tupigie simu kwa nambari iliyoonyeshwa.
Vietnamese Tiếng Việt	Chúng tôi cung cấp dịch vụ phiên dịch cho bệnh nhân mà không mất phí. Nếu bạn cần phiên dịch, vui lòng cho nhân viên biết hoặc gọi cho chúng tôi theo số điện thoại hiển thị.		