CALIFORNIA HEALTH CARE LANGUAGE ASSISTANCE PROGRAM
NOTICE TO INSUREDS

No-Cost Language Services. You can get an interpreter. You can get documents read to you and some sent to you in your language. For help, call us at the number listed on your ID card, if any, or at 1-800-942-0854. For more help, call the California Department of Insurance at 1-800-927-4357.
To receive a copy of the enclosed MetLife Dental and/or Vision HIPAA Notice of Privacy Practices translated into Spanish or Chinese, please visit our website, www.metlife.com, and click on "Privacy/Opt Out" at the bottom of the main screen. Or you may call us toll-free at 1-888-369-0692 to request a copy of this notice. To receive a copy of other MetLife documents translated into Spanish or Chinese, please mark the box by the requested language statement below and indicate to whom and where the translated document is to be sent. Then mail the document, along with this completed form, to:
Metropolitan Life Insurance Company, P.O. Box 14587, Lexington, KY 40512.

☐ **Servicios de Idiomas Sin Costo.** Puede obtener la ayuda de un intérprete. Se le pueden leer documentos y enviar algunos en su idioma. Para recibir ayuda, llámenos al número que aparece en su tarjeta de identificación, si tiene una, o al 1-800-942-0854. Para recibir ayuda adicional, llame al Departamento de Seguros de California al 1-800-927-4357.
Para recibir una copia de la Notificación HIPAA de las Prácticas de Privacidad de MetLife Dental y/o Visual adjunta traducida al español o chino, visite nuestro sitio en Internet, www.metlife.com y haga clic sobre "Privacy/Opt Out" ("Privacidad/Exclusión") en la parte inferior de la pantalla principal. También puede llamarnos en forma gratuita al 1-888-369-0692 para solicitar una copia de dicha notificación. Para recibir una copia de otros documentos de MetLife traducidos al español o chino, marque la casilla que indique la declaración de idioma requerida ubicada en parte inferior e indique a quién y a dónde debe enviarse el documento traducido. Luego, envíe por correo el documento junto con este formulario completado, a:
Metropolitan Life Insurance Company, P.O. Box 14587, Lexington, KY 40512.
NOMBRE_____

DIRECCIÓN_____

☐ **免費語言服務。**您可以獲得譯員服務。您可以請人爲您宣讀文件，並按您所說語言向您發送部分文件。如需幫助，請致電您 ID 卡上所列的號碼（如有）或 1-800-942-0854，與我們聯絡。如需更多幫助，請致電 1-800-927-4357，聯絡加州保險局 (California Department of Insurance)。
如需獲取隨附 MetLife 牙科及／或視力 HIPAA 私隱慣例通知的西班牙語或中文版本，請瀏覽我們的網站 www.metlife.com ，
並按一下主螢幕下方的「私隱／退出」(Privacy/Opt Out)。或者，您可致電我們的免費電話 1-888-369-0692 ， 索取該通知副本。如需獲取 MetLife 其他文件的西班牙語或中文版本，請在與下列所需語言相應的方框中作下標記，並指明翻譯文件的收件人及收件地址。
然後，將文件連同填妥的本表格郵寄至：
Metropolitan Life Insurance Company, P.O. Box 14587, Lexington, KY 40512。
姓名_____
地址_____

Անվճար թարգմանչական ծառայություններ: Ձեզ կտրամադրվի թարգմանիչ, ում օգնությամբ կարող եք հայերենով կարդալ փաստաթղթերը: Հարցերի դեպքում զանգահարեք մեզ՝ Ձեր ID քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով (եթե կա այդպիսին) կամ 1-800-942-0854: Առավել մանրամասն տեղեկատվության համար զանգահարեք ԿԱ Դեպ (Կալիֆորնիայի Ապահովագրական Դեպարտամենտ) 1-800-927-4357 հեռախոսահամարով:

សេវាបកប្រែដោយឥតគិតថ្លៃ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានអ្នកបកប្រែម្នាក់ និងឱ្យគេអានឯកសារជូនអ្នកជាភាសាខ្មែរបាន។ សម្រាប់ជំនួយ សូមទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមលេខដែលមានចុះនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់លោកអ្នកប្រសិនបើមាន ឬ តាមលេខ 1-800-942-0854។ សម្រាប់ជំនួយបន្ថែមទៀត សូមទូរស័ព្ទទៅក្រសួងធានារ៉ាប់រងនៃ CA (CA Dept. of Insurance) តាមលេខ 1-800-927-4357។

Tsis Tau Them Nqi Rau Qhov Kev Pab Txhais Lus. Koj tuaj yeem thov ib tug kws txhais lus thiab hais kom nws pab nyeem cov ntaub ntawv ua koj hom lus Hmoob rau koj mloog. Yog xav tau kev pab, hu rau peb ntawm tus xov tooj sau hauv koj daim npav ID, yog muaj, lossis hu rau 1-800-942-0854. Yog xav kom pab lwm yam ntxiv, hu rau CA Dept. Lub Tuam Txhab Pab Kas Phais (Is-xaws-las) ntawm 1-800-927-4357

無料の通訳サービス。通訳を利用して日本語で文書を読み上げてもらったり、日本語文書の送付を受けることが可能です。サービスの利用をご希望の方は、お手持ちの ID カードに記載されている番号、または 1-800-942-0854 へお電話ください。さらに支援が必要な場合は、カリフォルニア州保険庁 1-800-927-4357 までお問い合わせください。

무료 통역 서비스. 통역자가 문서를 한국어로 읽어드릴 수 있습니다. 도움이 필요하시면, 귀하의 ID 카드에 있는 번호나 1-800-942-0854 로 전화하십시오. 다른 도움이 필요하시면, 전화번호 1-800-927-4357 로 캘리포니아 보험국에 연락하여 주십시오.

Бесплатные услуги устного перевода. Вы можете воспользоваться услугами переводчика, Чтобы получить помощь, позвоните нам по номеру, указанному на Вашей идентификационной карточке, если у Вас она есть, либо по номеру 1-800-942-0854. Если Вам нужна помощь в других вопросах, позвоните в горячую линию Деп-та страхования штата Калифорния по номеру 1-800-927-4357.

Mga Libreng Serbisyo sa Wika. Maaari kang kumuha ng interpreter. Maipapabasa mo para sa iyo ang mga dokumento at maipapadala sa iyo ang ilan sa wika mo. Para sa tulong, tawagan kami sa numerong nakalista sa iyong ID card, kung mayroon man, o sa 1-800-942-0854. Para sa higit pang tulong, tawagan ang CA Dept. of Insurance sa 1-800-927-4357.

Dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ miễn phí. Quý vị có thể yêu cầu một phiên dịch viên. Quý vị có thể yêu cầu đọc tài liệu và gửi một số tài liệu cho quý vị bằng tiếng Việt. Để được hỗ trợ, quý vị hãy gọi cho chúng tôi tại số được liệt kê trên thẻ ID của quý vị, nếu có, hoặc số máy 1-800-942-0854. Để được hỗ trợ thêm, quý vị hãy gọi Sở Bảo hiểm Tiểu bang CA tại số máy 1-800-927-4357.

خدمات لغوية بدون كلفة. يمكنك الحصول على مترجم فوري. يمكنك الحصول على خدمة قراءة وثائق لك وإرسال بعضها إليك باللغة العربية. للحصول على المساعدة، اتصل بنا على الرقم المذكور على بطاقة هويتك، إن وجد، أو على الرقم 1-800-942-0854. لمزيد من المساعدة، اتصل على CA Dept. of Insurance على الرقم 1-800-927-4357.

خدمات زبانی رایگان. می توانید از خدمات ترجمه شفاهی بهره مند شوید. می توانید برای خواندن اسناد، کمک بگیرید و حتی برخی از اسناد را به زبان خودتان دریافت کنید. برای دریافت کمک، اگر روی کارت شناسایی شما شماره ای درج شده، با آن تماس بگیرید؛ در غیر این صورت، با شماره 1-800-942-0854 تماس بگیرید. برای دریافت کمک بیشتر، با اداره بیمه کالیفرنیا (CA Dept. of Insurance) به شماره 1-800-927-4357 تماس بگیرید.

کسے مُل توں بغیر بولی دیاں خدمات. تسی اک ترجمان حاصل کر سکدے او۔ تہانوں دستاویزات پڑھ کے سنایاں جا سکدیاں نیں تے اینہاں چوں کجھ تہانوں تہاڈی بولی وچ گھلیاں جا سکدیاں نیں۔ مدد لئی، ساہنوں آپنے آئی ڈی کارڈ وچ دتے ہوئے نمبر، جے کوئی ہے وے، یاں 1-800-942-0854 تے فون کرو۔ واہُدو مدد لئی، تے CA Dept. بیمہ نوں 1-800-927-4357 تے فون کرو۔