

## نموذج طلب/رفض خدمات الترجمة\*

اسم العضو: \_\_\_\_\_

اللغة الأساسية (المكتوبة): \_\_\_\_\_

اللغة الأساسية (المنطوقة): \_\_\_\_\_

نعم، أنا أطلب خدمات ترجمة.

اللغة (اللغات): \_\_\_\_\_

أرغب في الاستعانة بأحد أفراد الأسرة أو صديق للترجمة الفورية.

لا أحتاج إلى خدمات الترجمة.

توقيع العضو \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

\* مقدم الخدمة، يرجى وضعه في السجل الطبي للعضو.

Anthem Blue Cross هو اسم العلامة التجارية لشركة Anthem Blue Cross و Blue Cross of California. Blue Cross of California Partnership Plan, Inc. هما شركتان مرخصتان مستقلتان لاتحاد Anthem Blue Cross Association. Anthem هي علامة تجارية مسجلة لـ Anthem Insurance Companies, Inc.، أما Blue Cross of California هي متعاقدة مع خطة L.A. Care Health Plan لتقديم خدمات الرعاية المنظمة لـ Medi-Cal Managed Care في Los Angeles County.