Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।

Hello, my name is _____.

I speak limited English. I need competent assistance to have full and effective access to your services.

Please provide a Bengali interpreter or bilingual staff member to help us communicate in person or by phone.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Bengali.

হ্যালো, আমার নাম _____।

আমি ইংরেজিতে কম কথা বলতে পারি। আপনার সেবাগুলিতে সম্পূর্ণ এবং কার্যকর অ্যাক্সেস পেতে আমার উপযুক্ত সহায়তা প্রয়োজন।

সরাসরি বা ফোনে যোগাযোগের জন্য আমাদেরকে সাহায্য করতে অনুগ্রহ করে একজন বাংলা দোভাষী বা দোভাষী স্টাফ সদস্য প্রদান করুন।