Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

Hello, my name is _____.

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

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

I speak Arabic.

مرحبا اسمي _____.

أنا أتحدث اللغة الإنجليزية ولكن بشكل محدود.

احتاج إلى مساعدة مختصة للوصول إلى خدماتكم بشكل كامل وفعال. يرجى توفير مترجم فوري إلى اللغة العربية أو موظف يتحدث لغتين لمساعدتنا في التواصل شخصيًا أو عبر الهاتف.

Compliance Resources

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS