Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດບາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດນາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.

Hello, my name is _____.

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

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

This card courtesy of

VOICES FOR HEALTH
LANGUAGE ACCESS SOLUTIONS

I speak Laotian.

ສະບາຍດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຊື່ _____.
ຂ້າພະເຈົ້າປາກເວົ້າພາສາອັງກິດໄດ້ຢ່າງຈຳກັດ.
ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຊຳນານ
ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງເຕັ
ມທີ່ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ.

ກະລຸນາຈັດນາຍແປພາສາລາວ ຫຼື
ພະນັກງານທີ່ປາກເວົ້າໄດ້ສອງພາສາ
ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັນ.