

**HELLO, I SPEAK ITALIAN
I NEED AN INTERPRETER***

A HEALTHY RHODE ISLAND
IT'S OUR RIGHT

Please make arrangements for a qualified interpreter to help me communicate during my visit. Please note in my history that I need an interpreter for each visit.

*All Rhode Island health care providers who receive federal funds are required to provide qualified medical interpreters as needed. For more information on your organization's responsibilities contact:

Office for Civil Rights, US DHHS, 1-800-368-1019/TDD 1-800-537-7697
www.hhs.gov/ocr/civilrights/resources/specialtopics/lep

Dai questa tessera alla persona che ti aiuta. Falle sapere che hai bisogno di un interprete medico e te ne verrà fornito uno. In nessun ospedale di Rhode Island e in nessun centro di assistenza sanitaria della comunità sono previsti costi aggiuntivi.

Sul retro di questa tessera, in inglese, è scritto:

**BUONGIORNO, IO PARLO (inserisci la lingua),
HO BISOGNO DI UN INTERPRETE**

La prego di provvedere affinché mi sia fornito un interprete qualificato che mi aiuti a comunicare durante la visita. Tenga presente che per la mia storia clinica ho bisogno di un interprete per ogni visita.

Per ulteriori informazioni sui tuoi diritti o per presentare un reclamo, chiama:

Rhode Island Department of Health Information Line
al 401-222-5960 / RI 711 Relay o Office for Civil Rights,
US DHHS, 1-800-368-1019 TDD 1-800-537-7697

