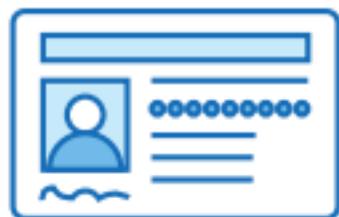


# TENGO SORDERA



# TENGO UNA DISCAPACIDAD AUDITIVA

**POR FAVOR  
ENSEÑAR**



Hacer un  
informe

**AYUDA**



Hospital



Direcciones



Otra  
cosa

# LA MEJOR FORMA DE COMUNICARSE CONMIGO ES POR



Interprete



Subtítulos



Audición  
asistida



No puedo  
leer labios



Aplicaciones  
de voz a texto/  
textear



Escrito

Para más información y asistencia, póngase en contacto con la División de la Sordera y Discapacidad Auditiva en el **(609) 588-2648** o **[ddhh.communications2@dhs.nj.gov](mailto:ddhh.communications2@dhs.nj.gov)**

