

Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) cumple con las leyes Federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo (lo que incluye el embarazo y la orientación sexual). **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** no excluye ni trata a las personas de manera diferente por su raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo (lo que incluye el embarazo y la orientación sexual).

Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes de lengua de señas calificados
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos)
- Proporciona servicios lingüísticos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas
- Si necesita estos servicios, comuníquese con nosotros llamando al 1-866-549-8289 (TTY: 711). El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Si llama fuera del horario de atención, los fines de semana o los días festivos, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada el siguiente día hábil.

Si considera que **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo (lo que incluye el embarazo y la orientación sexual), puede presentar una queja ante la siguiente entidad:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

FAX: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

Puede presentar una queja por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro **Coordinador 1557** está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Office for Civil Rights del U.S. Department of Health and Human Services de manera electrónica a través del Portal para Reclamos de la Office for Civil Rights, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo postal o por teléfono a la siguiente dirección:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de reclamo están disponibles en <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.