

تتوافق **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** مع قوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس (بما في ذلك الحمل والتوجه الجنسي). ولا تستبعد **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** الأشخاص أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس (بما في ذلك الحمل والتوجه الجنسي).

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

● توفر مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص ذوي الإعاقة للتواصل بشكل فعال معنا، مثل:

○ مترجمي لغة إشارة مؤهلين

○ معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى (طباعة كبيرة أو تسجيلات صوتية أو تنسيقات إلكترونية يمكن الوصول إليها بسهولة أو غيرها من التنسيقات)

● خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية بوصفها لغتهم الأساسية، مثل:

○ مترجمين فوريين مؤهلين

○ معلومات مكتوبة بلغات أخرى

● إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فتواصل معنا على الرقم 1-866-549-8289 (TTY: 711). ساعات العمل من الساعة 8 صباحًا

لغاية الساعة 8 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة. قد يُطلب منك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع

والإجازات. وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي.

إذا كنت تظن أن **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** قد فشلت في تقديم هذه الخدمات أو ميّزت بطريقة أخرى على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس (بما في ذلك الحمل والتوجه الجنسي)، فيمكنك تقديم تظلم إلى:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

FAX: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

يمكنك تقديم التظلم بالبريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في تقديم تظلم، فإن **المنسق 1557** لدينا متوفر لمساعدتك.

يمكنك أيضًا تقديم شكوى حقوق مدنية لدى U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights، المتوفرة على الموقع الإلكتروني <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو عن طريق البريد أو الهاتف على:

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)

تتوفر نماذج الشكاوى على الموقع الإلكتروني <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.