

Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) respectă legile federale privind drepturile civile aplicabile și nu discriminează pe baza rasei, culorii, originii naționale, vârstei, dizabilității sau a sexului (inclusiv sarcina și orientarea sexuală). **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** nu exclude persoane și nu le tratează diferit din cauza rasei, culorii, originii naționale, vârstei, dizabilității sau a sexului (inclusiv sarcina și orientarea sexuală).

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

- Oferă asistență și servicii gratuite persoanelor cu dizabilități pentru a comunica eficient cu noi, cum ar fi:
 - Interpreți calificați în limbajul semnelor
 - Informații scrise în alte formate (caractere mari, audio, formate electronice accesibile, alte formate)
- Oferă servicii lingvistice gratuite persoanelor a căror limbă principală nu este engleza, cum ar fi:
 - Interpreți calificați
 - Informații scrise în alte limbi
- Dacă aveți nevoie de aceste servicii, contactați-ne la 1-866-549-8289 (TTY: 711). Programul de lucru este de la 8:00 la 20:00, de luni până vineri. În afara programului de lucru, în zilele de weekend și în zilele de sărbători legale, vi se poate solicita să lăsați un mesaj. Veți fi contactat(ă) telefonic în următoarea zi lucrătoare.

Dacă credeți că **Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)** nu a reușit să ofere aceste servicii sau a discriminat în alt mod pe baza rasei, culorii, originii naționale, vârstei, dizabilității sau a sexului (inclusiv sarcina și orientarea sexuală), puteți depune o plângere la:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

FAX: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

Puteți depune o plângere prin poștă, fax sau e-mail. Dacă aveți nevoie de ajutor pentru depunerea unei plângeri, reprezentantul **1557 Coordinator** este disponibil pentru a vă ajuta.

De asemenea, puteți depune o plângere de drepturi civile la U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, în format electronic, prin Office for Civil Rights Complaint Portal, disponibil la <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> sau prin e-mail sau telefon, la:

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)

Formularele de plângere sunt disponibile la <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.