

Խտրականությունը դեմ է օրենքին

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը համապատասխանում է ֆեդերալ քաղաքացիական իրավունքի օրենքներին եւ չի խտրականացնում ըստ ռասայի, գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի կամ սեռական կողմնորոշման: Blue Shield of California Promise Health Plan-ը չի բացառում մարդկանց կամ վարվում իրենց հետ այլ կերպ ելնելով ֆեդերալ քաղաքացիական իրավունքի օրենքներից եւ չի խտրականացնում ըստ ռասայի, գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի կամ սեռական կողմնորոշման:

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը տրամադրում է՝

- Անվճար օժանդակ միջոցներ եւ ծառայություններ՝ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար՝ մեզ հետ արդյունավետ հաղորդակցվելու համար, ինչպիսիք են՝
 - Խուլ ու համրերի բարձրակարգ թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկություններ այլ ձեւաչափերով (մեծ տպագիր, ձայնային, մատչելի էլեկտրոնային ձեւաչափեր, այլ ձեւաչափեր)
- Լեզվի ծառայություն այն մարդկանց համար, որոնց հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, ինչպիսիք են՝
 - Բարձրակարգ թարգմանիչներ
 - Գրավոր տեղեկատվություն այլ լեզուներով

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, դիմեք Blue Shield of California Promise Health Plan-ի Զաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ:

Եթե կարծում եք, որ Blue Shield of California Promise Health Plan-ը չի կարողացել տրամադրել այս ծառայությունները կամ այլ կերպ խտրականացրել է ըստ ռասայի, գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի կամ սեռական կողմնորոշման հիման վրա, կարող եք բողոք ներկայացնել բողոքարկման համակարգողին՝

Blue Shield of California Promise Health Plan
Civil Rights Coordinator
601 Potrero Grande Dr.
Monterey Park, CA 91755
Հեռախոս՝ (844) 883-2233 (TTY: 711)
Ֆաքս՝ (323) 889-2228
ԷԼՓՈՍ՝ BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել անձամբ, փոստով, ֆաքսով կամ էլեկտրոնային փոստով: Եթե օգնության կարիք ունեք բողոք ներկայացնելու համար, Զաղաքացիական իրավունքների համակարգողը կօգնի Ձեզ:

Դուք կարող եք նաեւ քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել ԱՄՆ-ի Առողջապահության եւ մարդու ծառայությունների վարչության, Զաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի միջոցով, էլեկտրոնային տարբերակով քաղաքացիական իրավունքների բողոքարկման պորտալի գրասենյակի միջոցով, որը հասանելի է հետևյալ հղումով՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, կամ փոստով կամ հեռախոսով՝

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)

Բողոքների ձևը հասանելի է հետևյալ հղումով՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>: