

Խտրականությունը դեմ է օրենքին

Blue Shield of California Promise Health Plan-ը հարգում է կիրառելի նահանգային օրենքները և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքները և խտրականություն չի գործադրում, մարդկանց չի բացառում կամ նրանց տարբեր վերաբերում ցույց չի տալիս ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, ազգային խմբավորման նույնացման, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկության, նախնիների, կրոնի, սեռի, ամուսնական վիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության, սեռական հակումների, տարիքի, հոգեկան հաշմանդամության կամ ֆիզիկական հաշմանդամության հիմքի վրա:

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

- Անվճար օգնություններ և ծառայություններ հաշմանդամներին, որպեսզի ավելի լավ հաղորդակցեն մեզ հետ, ինչպես՝
 - Խուլուհամրերի որակյալ թարգմանիչներ
 - Տարբեր ձևաչափերով գրավոր տեղեկություն (խոշոր տառատեսակ, ձայնագրություն, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր, ուրիշ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ անձանց, ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես՝
 - Որակյալ բանավոր թարգմանիչներ
 - Ուրիշ լեզուներով գրված տեղեկություն

Եթե կարիքն ունեք այս ծառայությունների, դիմեք Blue Shield of California Promise Health Plan-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողին:

Եթե գտնուի եք, որ Blue Shield of California Promise Health Plan-ին չի հաջողվել այս ծառայությունները մատուցել, կամ խտրականություն է գործադրել մի ուրիշ ճանապարհով՝ ցեղի, գույնի, ազգային ծագման, ազգային խմբավորման նույնացման, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկության, նախնիների, կրոնի, սեռի, ամուսնական վիճակի, գենտերի, սեռական ինքնության, սեռական հակումների, տարիքի հոգեկան հաշմանդամության կամ ֆիզիկական հաշմանդամության հիմքի վրա, կարող եք բողոք ներկայացնել հետևյալին՝

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

Էլ. փոստ՝ BSCPHPCivilRights@blueshieldca.com

Բողոքը կարող եք ներկայացնել անձամբ կամ փոստով, ֆաքսով, կամ էլ. փոստով: Եթե օգնության կարիք ունեք բողոք ներկայացնելու համար, Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողը տրամադրելի է Ձեզ օգնելու համար:

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների նախարարության Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի մոտ էլեկտրոնային միջոցով Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի կայքամուտքում՝ <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, (TTY 800-537-7697)

Գանգատի կայքամուտք՝ https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/wizard_cp.jsf

Գանգատի ձևաթղթերը առկա են այս կայքում՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>: