

إخطار عدم التمييز

تمثل **VNSNY CHOICE MLTC** لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية. لا تستبعد **VNSNY CHOICE MLTC** الناس أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس.

توفر **VNSNY CHOICE MLTC** ما يلي:

- خدمات ووسائل مساعدة مجانية للأشخاص من ذوي الإعاقة لمساعدتك في التواصل معنا، مثل:

- مترجمون مؤهلون للغة الإشارة

- معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى (مطبوعة بأحرف كبيرة أو مسجلة صوتياً أو تنسيقات إلكترونية قابلة للوصول أو تنسيقات أخرى)

- خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لا تكون الإنجليزية هي لغتهم الأولى، مثل:

- مترجمون مؤهلون

- معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا احتجت إلى هذه الخدمات، فاتصل بخطة **VNSNY CHOICE MLTC** على الرقم 1-888-867-6555. بالنسبة لخدمات TTY/TDD، اتصل برقم 711.

إذا كنت تعتقد أن **VNSNY CHOICE MLTC** لم تقدم لك هذه الخدمات أو قامت بمعاملتك بطريقة مختلفة بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس، فيجوز لك تقديم تظلم إلى **VNSNY CHOICE MLTC** عن طريق:

البريد: VNSNY CHOICE Health Plans

220 East 42nd Street, 3rd Floor, New York, NY 10017

الهاتف: 1-888-634-1558 (TTY/TDD: 711)

شخصياً: 220 East 42nd Street, 3rd Floor, New York, NY 10017

الفاكس: 646-459-7729

البريد الإلكتروني: CivilRightsCoordinator@vnsny.org

الويب: www.vnsny.ethicspoint.com

يمكنك أيضاً تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية لدى

U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (وزارة الخدمات الصحية والإنسانية) بالولايات المتحدة، مكتب الحقوق المدنية) عن طريق:

- الويب: Office for Civil Rights Complaint Portal (مدخل الشكاوى الخاص بمكتب الحقوق المدنية)

على ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf

- البريد: U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH

Building Washington, DC 20201

تتوفر نماذج الشكاوى على الموقع www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

- الهاتف: 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)