

禁止歧視的聲明

VNSNY CHOICE MLTC 遵守美國聯邦民權法。**VNSNY CHOICE MLTC** 不因種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別而排擠任何人或給予差別待遇。

VNSNY CHOICE MLTC 提供的服務如下：

- 為殘障人士提供免費援助和服務，以協助您與我們溝通，如：
 - 合格的手語翻譯
 - 其他格式的書面資訊 (大字體、語音、可存取的電子格式、其他格式)
- 為母語非英語的人士提供免費的語言服務，如：
 - 合格的口譯員
 - 其他文字的書面資訊

如果您需要這些服務，請致電 **VNSNY CHOICE MLTC**，電話：
1-888-867-6555。如需 TTY/TDD 服務，請撥打 711。

如果您認為 **VNSNY CHOICE MLTC** 並未提供這些服務，或是因為種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別而給予您差別待遇，您可以向 **VNSNY CHOICE MLTC** 提出申訴，郵寄地址：

郵寄： VNSNY CHOICE Health Plans
220 East 42nd Street, 3rd Floor, New York, NY 10017

電話： 1-888-634-1558 (TTY/TDD: 711)

親自來訪： 220 East 42nd Street, 3rd Floor, New York, NY 10017

傳真： 646-459-7729

電郵： CivilRightsCoordinator@vnsny.org

網站： www.vnsny.ethicspoint.com

您也可以向美國聯邦衛生和人類服務部 (U.S. Department of Health and Human Services) 的民權辦事處 (Office for Civil Rights) 提出民權投訴：

- 網站： 民權辦公室申訴網站：
ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf
- 郵寄： U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
可從以下網站下載申訴表：
www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html
- 電話： 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)