

Wellcare By 'Ohana Health Plan ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງ ທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ ແລະ ບໍ່ເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານຂອງເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ເພດ (ລວມທັງການຖືພາ ແລະ ລົດຊະນິຍົມທາງເພດ).

Wellcare By 'Ohana Health Plan ບໍ່ມີການກົດກັນ ຫຼື ເລືອກປະຕິບັດທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ໂດຍອີງໃສ່ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ເພດ (ລວມທັງການຖືພາ ແລະ ລົດຊະນິຍົມທາງເພດ).

Wellcare By 'Ohana Health Plan

- ສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການລ້ຳໃຫ້ສຳລັບຄົນທີ່ມີຄວາມພິການທາງດ້ານສື່ສານຢ່າງມີປະສິດທິພາບກັບພວກເຮົາ ເຊັ່ນ:
 - ນາຍແປພາສາມື້ທີ່ຜ່ານການຮັບຮອງ
 - ເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນໆ (ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ສຽງ, ຮູບແບບເອເລັກໂທນິກທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ຮູບແບບອື່ນໆ)
- ສະໜອງການບໍລິການທາງດ້ານພາສາຟຣີສຳລັບບຸກຄົນທີ່ບໍ່ສະດວກພາສາອັງກິດ, ເຊັ່ນ:
 - ນາຍແປທີ່ຜ່ານການຮັບຮອງ
 - ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ເປັນພາສາຕ່າງໆ
- ຫາກທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ຕິດຕໍ່ພວກເຮົາທີ່ 1-877-374-4056 (TTY: 711). ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ 1 ເຖິງ ວັນທີ 31 ມີນາ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ໂທຫາພວກເຮົາ ເຈັດ ມື້ຕໍ່ອາທິດ, ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8 ໂມງແລງ. ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ 1 ເດືອນເມສາ ເຖິງ ວັນທີ 30 ກັນຍາ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ໂທຫາພວກເຮົາຕັ້ງແຕ່ ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ, ເວລາ 8 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8 ໂມງແລງ. ຈະມີບໍລິການຕອບຂໍ້ຄວາມອັດຕະໂນມັດ, ໃນວັນທ້າຍອາທິດ, ແລະ ໃນວັນພັກຂອງລັດຖະບານກາງ.

ຫາກທ່ານເຊື່ອວ່າ **Wellcare By 'Ohana Health Plan** ບໍ່ສາມາດສະໜອງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ ຫຼື ມີການເລືອກປະຕິບັດໃນຮູບແບບອື່ນບົນພື້ນຖານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ເພດ (ລວມທັງການຖືພາ ແລະ ລົດຊະນິຍົມທາງເພດ), ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກກັບ:

1557 Coordinator
PO Box 31384, Tampa, FL 33631
855-577-8234
TTY: 711
ແຟັກ: 866-388-1769
SM_Section1557Coord@centene.com

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກຜ່ານທາງໄປຊະນີ, ແຟັກ, ຫຼື ອີເມລ. ຫາກທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການຍື່ນໃບຮ້ອງທຸກ, **1557 ຜູ້ປະສານງານຂອງພວກເຮົາ** ພ້ອມທີ່ຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ.

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກເລື່ອງສິດທິພົນລະເມືອງກັບ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights ຜ່ານທາງເອເລັກໂທນິກທີ່ເວັບໄຊສຳລັບການຮ້ອງທຸກຂອງ Office for Civil Rights ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼື ຜ່ານທາງໄປຊະນີ ຫຼື ເບີໂທລະສັບ:

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)
ຟອມໃບຮ້ອງທຸກສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ແລ້ວທີ່ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>