

Wellcare соблюдает требования действующего федерального законодательства в области гражданских прав и не допускает дискриминации на основании расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, ограниченных возможностей или пола (включая беременность и сексуальную ориентацию). **Wellcare** не отказывает людям в обслуживании и предоставляет всем одинаковый уровень обслуживания независимо от расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, ограниченных возможностей или пола (включая беременность и сексуальную ориентацию).

Wellcare

- Предоставляет бесплатную помощь и услуги людям с ограниченными возможностями, что позволяет им эффективно взаимодействовать с нами, например:
 - Услуги квалифицированных переводчиков жестового языка
 - Печатные материалы в других форматах (крупный шрифт, аудио, электронные форматы с поддержкой специальных возможностей, прочие форматы)
- Предоставляет бесплатные услуги перевода людям, для которых английский язык не является родным, в том числе:
 - Услуги квалифицированных устных переводчиков
 - Письменные переводы материалов и документов на другие языки
- Если вам нужны эти услуги, обратитесь к нам по номеру 1-877-374-4056 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта вы можете звонить нам в любой день недели с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября вы можете звонить нам с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. В нерабочее время, в выходные дни и государственные праздники работает автоответчик.

Если вы считаете, что компания **Wellcare** не предоставила эти услуги или иным образом проявила дискриминацию по признаку расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, ограниченных возможностей или пола (включая беременность и сексуальную ориентацию), вы можете подать претензию по адресу:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

ФАКС: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

Вы можете подать претензию по почте, факсу или электронной почте. Если вам нужна помощь с подачей претензии, вы можете обратиться к нашему **координатору 1557**.

Кроме того, вы можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights в электронном виде через портал для подачи жалоб управления Office for Civil Rights по ссылке <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> либо почтой или по номеру:

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)

Формы для подачи жалоб можно найти на веб-сайте <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>