

Wellcare از قوانین ذی ربط در حقوق مدنی «فدرال» پیروی می‌کند و بر اساس نژاد، رنگ پوست، کشور محل تولد، سن، معلولیت، یا جنسیت (شامل بارداری و گرایش جنسی) تبعیض قائل نمی‌شود. **Wellcare** بر اساس نژاد، رنگ پوست، کشور محل تولد، سن، معلولیت، یا جنسیت (شامل بارداری و گرایش جنسی) افراد را از دریافت خدمات محروم نمی‌کند و با آن‌ها رفتار متفاوتی نخواهد داشت.

Wellcare

- به افراد دارای معلولیت مساعدت و خدمات رایگان ارائه می‌دهد تا بتوانند ارتباط مؤثرتری با ما برقرار کنند، از جمله:
 - مترجم زبان اشاره مجرب
 - اطلاعات کتبی در قالب‌های دیگر (چاپ با حروف بزرگ، صوتی، قالب‌های الکترونیکی دسترس‌پذیر، قالب‌های دیگر)
- به افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست خدمات زبانی رایگان ارائه می‌دهد، از جمله:
 - مترجمان مجرب
 - اطلاعات به صورت کتبی به سایر زبان‌ها
- اگر به این خدمات نیاز دارید، از طریق شماره 1-888-550-5252 (TTY: 711) با ما تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس می‌توانید هفت روز هفته از 8 صبح تا 8 شب با ما تماس بگیرید. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر می‌توانید دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب، تماس بگیرید. پس از ساعات کاری، آخر هفته‌ها، و در تعطیلات رسمی از سیستم پیام‌رسان برای پاسخگویی استفاده می‌شود. اگر فکر می‌کنید **Wellcare** این خدمات را ارائه نداده است یا به طریقی دیگر بر اساس نژاد، رنگ پوست، کشور محل تولد، سن، معلولیت، یا جنسیت (شامل بارداری و گرایش جنسی) تبعیض قائل شده است، می‌توانید از راه‌های زیر شکایتتان را ثبت کنید:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

فکس: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

می‌توانید از طریق پست، فکس، یا ایمیل شکایتتان را ثبت کنید. اگر برای ثبت شکایت نیاز به کمک دارید، **هماهنگ‌کننده 1557** ما برای کمک به شما آماده است.

همچنین می‌توانید به صورت الکترونیکی از طریق پورتال شکایات Office for Civil Rights به نشانی <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> یا از طریق نشانی پستی یا تلفن زیر، شکایت مبنی بر نقض حقوق مدنی را در U.S. Department of Health and Human Services، Office for Civil Rights ثبت کنید:

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)

فرم‌های شکایت در این نشانی در دسترسند: <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>