

تلزム Health Net بقوانين الحقوق المدنية المعمول بها في الولاية والقوانين الفيدرالية النافذة ولا تميّز الأشخاص أو تُستبعدهم أو تُعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو العجز العقلي أو البدني أو الجنس (بما في ذلك الحمل والتوجه الجنسي والهوية الجنسية) أو الدين أو النسب أو المجموعة العرقية أو الحالة الطبية أو المعلومات الوراثية أو الحالة الاجتماعية أو النوع.

:Health Net

- توفر وسائل مساعدة وخدمات مجانية للأشخاص المصابين بعجز لمساعدتهم على التواصل الفعال معنا، مثل:
 - مترجمين فوريين مؤهلين للغة الإشارة
 - معلومات مكتوبة بتقنيات أخرى (حروف طباعة كبيرة، وملفات صوتية، وتقنيات إلكترونية يسهل الوصول إليها، وغيرها من التقنيات)
 - توفر خدمات لغوية مجانية في الوقت الملائم للأشخاص الذين لا تكون الإنجليزية لغتهم الأساسية، مثل:
 - مترجمين فوريين مؤهلين
 - معلومات مكتوبة بلغات أخرى
 - إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فاتصل بمركز اتصال عملاء Health Net على الرقم (TTY: 711) 1-800-675-6110 على مدار 24 ساعة في اليوم، و7 أيام في الأسبوع، و365 يوماً في السنة.

وبناءً على الطلب، يمكن إتاحة هذا المستند بطريقة برايل، أو بحروف طباعة كبيرة، أو تسجيل صوتي أو صيغة إلكترونية. للحصول على نسخة بإحدى تلك الصيغ البديلة، يرجى الاتصال بنا أو مراسلتنا على:

Health Net
Post Office Box 9103, Van Nuys, California 91409-9103
مركز اتصال العملاء: (TTY: 711) 1-800-675-6110 (California Relay 711)

إذا كنت تعتقد أن Health Net قد فشلت في تقديم هذه الخدمات أو ميزت بطريقة ما على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الجنس (بما في ذلك الحمل والتوجه الجنسي والهوية الجنسية) أو العجز العقلي أو البدني أو الدين أو النسب أو المجموعة العرقية أو الحالة الطبية أو المعلومات الوراثية أو الحالة الاجتماعية أو النوع، يمكنك تقديم تظلم إلى منسق 1557.

يمكنك تقديم تظلم عبر الهاتف أو شخصياً أو عن طريق البريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم التظلم، فإن منسق **1557** جاهز لمساعدتك.

• عبر الهاتف: اتصل على (TTY: 711) 711-577-8234، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً (بالتوقيت الشرقي)

• عبر الفاكس: 1-866-388-1769

• خطياً: اكتب رسالة وأرسلها إلى Health Net 1557 Coordinator, PO Box 31384, Tampa, FL 33631

Health Net أرسل بريداً إلكترونياً إلى SM_Section1557Coord@centene.com هذا الإشعار متاح على موقع على الإنترنت: https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/disclaimers/legal/non-discrimination-notice-medi-cal.html

• شخصياً: تفضل بزيارة عيادة طبيبك أو Health Net وأخبرهم أنك تريد تقديم تظلم.

يمكنك أيضاً تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية إلى مكتب الحقوق المدنية التابع لإدارة خدمات الرعاية الصحية في ولاية California عبر الهاتف أو خطياً أو إلكترونياً:

• عبر الهاتف: اتصل على 916-440-7370. إذا كنت غير قادر على التحدث أو السمع جيداً، فيرجى الاتصال على الرقم 711.

• خطياً: املأ نموذج الشكوى أو اكتب خطاباً وأرسله إلى Deputy Director, Office of Civil Rights, Department of Health Care Services, Office of Civil Rights, P.O. Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413.

تتوفر نماذج الشكوى على http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx الكترونياً: أرسل رسالة على البريد الإلكتروني CivilRights@dhcs.ca.gov

ويمكّنك تقديم شكوى حقوق مدنية لدى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأميركيّة، مكتب الحقوق المدنيّة، عبر الهاتف أو خطّيًّا أو إلكترونيًّا من خلال بوابة شكاوي مكتب الحقوق المدنيّة، المتوفّر على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو من خلال البريد أو الهاتف على:

- خطّيًّا: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- عبر الهاتف: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)
- إلكترونيًّا: تتوفر نماذج الشكوى على الموقع الإلكتروني <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>