

反歧視聲明

歧視是違法的。Health Net 牙科遵守州和聯邦人權法律。Health Net 牙科不會因性別、種族、膚色、宗教、血統、原國籍、族群身份、年齡、精神殘疾、身體殘疾、醫療狀況、遺傳資訊、婚姻狀況、性別身份或性取向而非法歧視、排斥或區別對待任何人。

Health Net 牙科可以：

- 為殘疾人士提供免費援助與服務，幫助他們更好地交流，比如：
 - ✓ 提供合格的手語翻譯
 - ✓ 提供其他形式的書面資訊（大字版、音訊、易於讀取的電子格式、其他格式）
- 為非英語母語人士提供免費語言服務，比如：
 - ✓ 提供合格的口譯員
 - ✓ 以其他語言書寫資訊

如果您需要上述服務或想要本文件的其他格式，請致電 1-800-977-7307 與 Health Net 牙科聯絡，服務時間為星期一到星期五上午 8 點到下午 5 點。如果您有聽力或語言障礙，請撥打聽語障專線：711。

如何提交申訴

如果您認為 Health Net 牙科未能提供上述服務或基於性別、種族、膚色、宗教、血統、原國籍、種族識別、年齡、精神殘疾、身體殘疾、醫療狀況、遺傳資訊、婚姻狀況、性別身份或性取向等理由而透過其他方式歧視他人，您可以向 Health Net 牙科提出申訴。您可透過電話、寫信、當面或在線上提出申訴：

- 透過電話：請致電 1-866-458-2208 與 Health Net 民權協調員聯絡，服務時間為星期一到星期五上午 8 點到下午 5 點。或者，如果您有聽力或語言障礙，請撥打聽語障專線：711。
- 寫信：填寫投訴表，或書寫信函並寄送至：
Health Net 民權協調員
P.O. Box 9103, Van Nuys, CA 91409-9103
- 當面：前往您的醫生辦公室或 Health Net 牙科，表明您要進行申訴。
- 線上：請瀏覽 Health Net 牙科的網站
https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html。

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

- 透過電話：致電 916-440-7370。如果您有語言或聽力障礙，請致電 711（**電信通訊聽語障人士轉接服務**）。
- 寫信：填寫投訴表，或將信函寄送至：
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
您可在 http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx 網站找到投訴表。
- 線上：傳送電子郵件至 CivilRights@dhcs.ca.gov。

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

如果您認為基於種族、膚色、原國籍、年齡、殘疾或性取向而受歧視，您也可以透過電話、寫信或在線上向美國 Department of Health and Human Services' Office for Civil Rights 提出民權投訴：

- 透過電話：撥打 **1-800-368-1019**。如果您有語言或聽力障礙，請致電 **聽語障專線 1-800-537-7697**。
- 寫信：填寫投訴表，或將信函寄送至：
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
您可在 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 網站找到投訴表。
- 線上：請瀏覽 Office for Civil Rights 投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>。