

非歧視通知

Commonwealth Care Alliance, Inc.® 遵守適用的聯邦民權法律，不會因醫療狀況、健康情況、接受健康服務、索賠經歷、病史、殘疾（包括精神障礙）、婚姻狀況、年齡、性別（包括性別刻板印象和性別認同）而歧視或排斥他人或區別對待他們，性取向、國籍、種族、膚色、宗教、信仰、公共援助或居住地。 **Commonwealth Care Alliance, Inc.:**

- 為殘障人士提供免費的輔助工具和服務，以便與我們進行有效溝通，例如：
 - 合格的手語翻譯
 - 其他格式的書面資訊（大字本、音訊、無障礙電子格式、其他格式）
- 為主要語言不是英語的人提供免費語言服務，例如：
 - 合格的口譯員
 - 以其他語言撰寫的資訊

如果您需要這些服務，請聯繫 會員服務。

如果您相信Commonwealth Care Alliance, Inc.未能提供這些服務或基於醫療狀況，健康情況，接受健康服務，索賠經驗，病史，殘疾（包括精神障礙），婚姻狀況，年齡，性別（包括性別刻板印象和性別認同），性取向，國籍，種族，膚色，宗教，信仰，公共援助或居住地而以其他方式受到歧視，您可以向 Civil Rights Coordinator 通過郵件發送至：

CCA Health Plans of California, Inc.
Member Services Department (Complaints)
18000 Studebaker Road, Suite 150
Cerritos, CA 90703
Phone: 866-333-3530 (TTY 711) Fax: 866-207-6672

您還可以通過民權投訴辦公室門戶Office for Civil Rights Complaint Portal以電子方式向美國衛生與公眾服務部民權辦公室 U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights提交民權投訴，該門戶網站可在 ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf，或通過郵件或電話：

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Phone: 800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

投訴表格可在 www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html 索取。