

Health Net Dental-ը համապատասխանում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների մասին գործող օրենքներին և խտրականություն չի դնում, չի բացառում մարդկանց կամ այլ կերպ չի վերաբերվում նրանց ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, սեռի (ներառյալ հղիությունը, սեռական կողմնորոշումը և գենդերային ինքնությունը), կրոնի, ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի կամ սեռի հիման վրա:

Health Net Dental-ը՝

- Հաշմանդամություն ունեցող անձանց տրամադրում է անվճար օգնություն և ծառայություններ՝ օգնելու նրանց արդյունավետ շփվել մեզ հետ, ինչպիսիք են՝
 - Որակավորված նշանների լեզվի թարգմանիչներ
 - Գրավոր նյութեր այլ ձևաչափերով (մեծ տպված, ձայնագրություն, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)
- Տրամադրում է անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
 - Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
 - Այլ լեզուներով գրավոր նյութեր
 - Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, դիմեք Health Net Dental՝ 1-877-550-3868 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), ժամը 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին:

Խնդրանքի դեպքում այս փաստաթուղթը մատչելի կլինի բրեյլով, մեծ տպված, ձայնագրությամբ կամ էլեկտրոնային ձևով: Այս ձևաչափերից մեկով պատճենը ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել՝

Health Net Dental

Post Office Box 9103, Van Nuys, California 91409-9103

Հաճախորդի կապի կենտրոն 1-877-550-3868 (TTY՝ 711)

California-ի հեռախոսական շ 711

Եթե կարծում եք, որ Health Net Dental-ը չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ այլ կերպ խտրականություն է դրսևորել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի կամ սեռի (ներառյալ հղիությունը, սեռական կողմնորոշումը և գենդերային ինքնությունը), մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, կրոնի, ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնական կարգավիճակի կամ սեռի պատճառով, դուք կարող եք բողոք ներկայացնել 1557 Համակարգողին:

Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել անձամբ կամ փոստով, ֆաքսով կամ էլփոստով: Եթե բողոք ներկայացնելու համար օգնության կարիք ունեք, մեր **1557 Համակարգողը** հասանելի է ձեզ օգնելու համար:

- Հեռախոսով. գանգահարեք 855-577-8234 (TTY` 711)
- Ֆաքսով. 1-866-388-1769
- Գրավոր. գրեք նամակ և ուղարկեք հետևյալ հասցեով` Health Net 1557 Coordinator, PO Box 31384, Tampa, FL 33631

Էլեկտրոնային տարբերակով. ուղարկեք էլփոստ` SM_Section1557Coord@centene.com
Այս ծանուցումը հասանելի է նաև Health Net-ի կայքում` https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/disclaimers/legal/non-discrimination-notice-medi-cal.html

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել California-ի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժանմունքի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ` հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային տարբերակով.

- Հեռախոսով. գանգահարեք 916-440-7370: Եթե չեք խոսում կամ լավ չեք լսում, խնդրում ենք գանգահարել 711:
- Գրավոր. լրացրեք գանգատի ձևաթուղթը կամ նամակ գրեք և ուղարկեք այն հետևյալ հասցեով` 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:
Գանգատի ձևերը հասանելի են հետևյալ հղումով`
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- Էլեկտրոնային տարբերակով. էլ. նամակ ուղարկեք CivilRights@dhcs.ca.gov հասցեին:

Դուք կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու բաժանմունքի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ էլեկտրոնային ձևով` Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի գանգատների հարթակի միջոցով` <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> փոստով կամ հեռախոսով`

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Գանգատի ձևերը հասանելի են <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html> հղումով: