# Phúc Lợi Nha Khoa Bổ Sung Với Chương Trình Wellcare by Health Net D-SNP Do Delta Dental Cung Cấp

KHI ĐĂNG KÝ THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH WELLCARE BY HEALTH NET D-SNP, QUÝ VỊ SẼ ĐƯỢC HƯỞNG THÊM PHÚC LỢI NHA KHOA KHÔNG ĐƯỢC CHƯƠNG TRÌNH NHA KHOA MEDI-CAL BAO TRẢ.

Khi đăng ký tham gia chương trình Wellcare by Health Net D-SNP, quý vị sẽ:

- Nhận được thẻ ID qua thư từ Delta Dental.
- 2 Thẻ sẽ có in tên nhà cung cấp dịch vụ nha khoa được chỉ định cho quý vị.
- 3 Thư sẽ có hướng dẫn về cách thay đổi nhà cung cấp dịch vụ nha khoa được chỉ định cho quý vị nếu cần.
- Quý vị cũng có thể gọi cho Delta Dental theo số 1-855-643-8515 (TTY: 711) để thay đổi nhà cung cấp của quý vị.

Quý vị phải nhận tất cả dịch vụ chăm sóc răng miệng được bao trả từ mạng lưới Delta Dental.

## DỊCH VỤ THÀNH VIÊN

Nhân viên Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Delta Dental của chúng tôi sẵn lòng giúp quý vị thay đổi nhà cung cấp dịch vụ nha khoa được chỉ định của quý vị hoặc gửi danh mục nhà cung cấp cho quý vị. Quý vị có thể liên hệ với họ theo số **1-855-643-8515** (TTY: **711**) từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., giờ địa phương.



Nếu quý vị cần trợ giúp thêm, vui lòng gọi tới Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Wellcare by Health Net theo số **1-800-275-4737** (TTY: **711**). Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi bảy ngày trong tuần từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hệ thống tin nhắn được sử dụng sau giờ làm việc, ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang. Quý vị cũng có thể truy cập trang web của chúng tôi mọi lúc tại: **wellcare.com/healthnetCA**.

Wellcare is the Medicare brand for Centene Corporation, an HMO, PPO, PFFS, PDP plan with a Medicare contract and is an approved Part D Sponsor. Our D-SNP plans have a contract with the state Medicaid program. Enrollment in our plans depends on contract renewal.

## Thông Báo Không Phân Biệt Đối Xử

Phân biệt đối xử là vi phạm pháp luật. Wellcare By Health Net tuân theo các luật của Tiểu bang và Liên bang về dân quyền. Wellcare By Health Net không phân biệt đối xử bất hợp pháp, loại trừ mọi người hoặc đối xử khác biệt với họ vì giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, bệnh lý, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới, hoặc khuynh hướng tính dục.

Wellcare By Health Net cung cấp:

- Các dịch vụ và trợ giúp miễn phí cho người khuyết tật để giúp họ giao tiếp hiệu quả, chẳng hạn như:
  - Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu đủ tiêu chuẩn
  - Thông tin bằng văn bản ở các định dạng khác (bản in cỡ chữ lớn, âm thanh, định dạng điện tử dễ truy cập, các định dạng khác)
- Dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, chẳng hạn như:
  - Phiên dịch viên đủ tiêu chuẩn
  - Thông tin được viết bằng các ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare By Health Net bằng cách gọi số **1-800-431-9007**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày trong tuần, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hệ thống nhắn tin được sử dụng sau giờ làm việc, ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được thực hiện bằng chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn, băng cát-xét hoặc biểu mẫu điện tử. Để lấy bản sao bằng một trong các định dạng thay thế này, vui lòng gọi hoặc viết thư gửi đến:

#### Wellcare By Health Net 21281 Burbank Blvd. Woodland Hills, CA 91367 1-800-431-9007 (TTY: 711)

### Cách Nộp Đơn Khiếu Nại

Nếu quý vị tin rằng Wellcare By Health Net đã không cung cấp các dịch vụ này hoặc bị phân biệt đối xử không hợp pháp dựa trên giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, tình trạng y tế, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới hoặc khuynh hướng tính dục, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Quý vị có thể gửi khiếu nại qua điện thoại, bằng văn bản, trực tiếp hoặc bằng phương thức điện tử:

- Bằng điện thoại: Liên hệ Điều Phối Viên Dân Quyền của Wellcare By Health Net bằng cách gọi số 1-866-458-2208. Từ 8 a.m. đến 5 p.m., thứ Hai đến thứ Sáu. Hoặc, nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi TTY 711.
- Bằng văn bản: Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc viết thư và gửi đến: Wellcare Civil Rights Coordinator P.O. Box 9103 Van Nuys, CA 91409-9103
- Trực tiếp: Đến văn phòng của bác sĩ hoặc Wellcare By Health Net và nói rằng quý vị muốn gửi đơn khiếu nại.
- Bằng phương thức điện tử: Truy cập trang web của Wellcare By Health Net tại wellcare.com/healthnetCA.

H3561\_WCM\_125409M\_C Vietnamese Internal Approved 08112023 NA4WCMINS37471M\_HNNM

## Phòng Dân Quyền – Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California

Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại về dân quyền với Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- Bằng điện thoại: Gọi số 1-916-440-7370. Nếu quý vị không thể nói hay nghe rõ, vui lòng gọi TTY 711 (Dịch Vụ Chuyển Tiếp Viễn Thông).
- Bằng văn bản: Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến: 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

Mẫu đơn khiếu nại có tại http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\_Access.aspx.

· Bằng phương thức điện tử: Gửi email đến CivilRights@dhcs.ca.gov.

## Phòng Dân Quyền – Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ

Nếu quý vị cho rằng mình bị phân biệt đối xử dựa trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính, quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại dân quyền với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- Bằng điện thoại: Gọi số 1-800-368-1019. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe rõ, vui lòng gọi TTY/TDD 1-800-537-7697.
- Bằng văn bản: Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
  U.S. Department of Health and Human Services
  200 Independence Avenue SW
  Room 509F, HHH Building
  Washington, D.C. 20201
  Mẫu khiếu nại sẵn có tại http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.
- Bằng phương thức điện tử: Truy cập Cổng Thông Tin Khiếu Nại của Phòng Dân Quyền tại https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf.

**English:** ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

Arabic (العربية): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم 1-800-431-9007 (TTY: 711). وهذه الخدمات مجانية.

Armenian (Յայերեն)։ ՈԻՇԱԴՐՈԻԹՅՈԻՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**)։ Յասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը։ Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**)։ Այս ծառայություններն անվճար են։

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY:711)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរផុសសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៍មានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese Mandarin (普通话): 注意: 如果您需要语言支持,请致电 1-800-431-9007 (TTY: 711)。此外,还为残疾人提供辅助和相关服务,如盲文文件和大字体文 件。请致电 1-800-431-9007(TTY: 711)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話):注意:如果您需要以您母語提供的協助,請致電 1-800-431-9007 (TTY:711)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務,例如點字和大字 體印刷的文件。請致電 1-800-431-9007 (TTY:711)。這些服務為受費服務。

Farsi (فارسی): توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید با Farsi-1-800-431-9007 تماس بگیرید (رایگان: 711). پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با 9007-431-1804 (رایگان: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

**Hmong** (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 注意:言語のヘルプが必要な場合は1-800-431-9007 (TTY:71) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。1-800-431-9007(TTY:71) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean (한국어): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 1-800-431-9007 (TTY:711)번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 1-800-431-9007(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ສຳຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY:711). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ.

**Mien** (Mienh): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧੀਆਨ ਦਉਿ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੀਂਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-431-9007 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY:711)। ਬਰੇਲ ਲੀਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਟਿ ਵੀਂਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-431-9007 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: 711)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕੁਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

**Russian** (Русский): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (ТТҮ: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (ТТҮ: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

**Spanish** (Español): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

**Tagalog** (Tagalog): ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito. Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY:711) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสาร ทีเป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร 1-800-431-9007 (TTY: 711) บริการ เหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (ТТҮ:**711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (ТТҮ: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số 1-800-431-9007 (TTY:711). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các dịch vụ này được miễn phí.