

## भेदभाव रहित सूचना

भेदभाव कानून के विरुद्ध है। Wellcare By Health Net राज्य और संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करता है। Wellcare By Health Net लिंग, जाति, रंग, धर्म, वंश, राष्ट्रीय मूल, जातीय समूह पहचान, आयु, मानसिक विकलांगता, शारीरिक विकलांगता, चिकित्सकीय स्थिति, आनुवंशिक जानकारी, वैवाहिक स्थिति, जेंडर, लैंगिक पहचान या यौन अभिविन्यास के आधार पर गैरकानूनी रूप से भेदभाव नहीं करता है, लोगों को बहिष्कृत नहीं करता है, या उनके साथ अलग व्यवहार नहीं करता है।

Wellcare By Health Net प्रदान करता है:

- विकलांग लोगों को बेहतर संचार में सहायता के लिए निःशुल्क सहायता और सेवाएं, जैसे:
  - योग्य सांकेतिक भाषा दुभाषिए
  - अन्य फॉर्मेट में लिखित जानकारी (बड़े प्रिंट, ऑडियो, आसान इलेक्ट्रॉनिक फॉर्मेट, अन्य फॉर्मेट)
- जिन लोगों की प्राथमिक भाषा अंग्रेज़ी नहीं है, उनके लिए निःशुल्क भाषा सेवाएं, जैसे:
  - योग्य दुभाषिए
  - अन्य भाषाओं में लिखी गई जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है, तो **1-800-431-9007** पर कॉल करके Wellcare By Health Net से संपर्क करें। 1 अक्टूबर से 31 मार्च के बीच, आप हमें सप्ताह के सातों दिन सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक कॉल कर सकते हैं। 1 अप्रैल से 30 सितंबर तक, आप हमें सोमवार से शुक्रवार सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक कॉल कर सकते हैं। ऑफिस के समय के बाद और सप्ताहांत के साथ ही संघीय अवकाशों में एक मैसेजिंग सिस्टम का उपयोग किया जाता है। यदि आप ठीक से सुन या बोल नहीं सकते तो कृपया **TTY 711** पर कॉल करें। अनुरोध करने पर, यह दस्तावेज़ आपको ब्रेल, बड़े प्रिंट, ऑडियो कैसेट या इलेक्ट्रॉनिक रूप में उपलब्ध कराया जा सकता है। इन वैकल्पिक फॉर्मेट में से किसी एक की कॉपी प्राप्त करने के लिए कृपया फ़ोन करें या इस पते पर लिखें:

### Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007 (TTY: 711)

### शिकायत दर्ज करने का तरीका

यदि आप मानते हैं कि Wellcare By Health Net इन सेवाओं को प्रदान करने में विफल रहा है या लिंग, जाति, रंग, धर्म, वंश, राष्ट्रीय मूल, जातीय समूह पहचान, आयु, मानसिक विकलांगता, शारीरिक विकलांगता, चिकित्सकीय स्थिति, आनुवंशिक जानकारी, वैवाहिक स्थिति, जेंडर, लैंगिक पहचान, या यौन अभिविन्यास के आधार पर किसी अन्य तरीके से गैरकानूनी रूप से भेदभाव किया गया है, तो आप सदस्य सेवाओं से शिकायत दर्ज कर सकते हैं। आप फ़ोन द्वारा, लिखित रूप से, व्यक्तिगत रूप से या इलेक्ट्रॉनिक रूप से शिकायत दर्ज कर सकते हैं:

- **फ़ोन द्वारा: 1-866-458-2208** पर कॉल करके Wellcare By Health Net के नागरिक अधिकार समन्वयक से संपर्क करें। सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे के बीच, सोमवार से शुक्रवार तक। या, यदि आप ठीक से सुन या बोल नहीं सकते तो कृपया **TTY 711** पर कॉल करें।
- **लिखित रूप में:** शिकायत फ़ॉर्म भरे या पत्र लिखें और उसे इस पते पर भेजें:  
Wellcare Civil Rights Coordinator  
P.O. Box 9103  
Van Nuys, CA 91409-9103
- **व्यक्तिगत रूप से:** अपने चिकित्सक के कार्यालय या Wellcare By Health Net पर जाएँ और कहें कि आप शिकायत दर्ज कराना चाहते हैं।
- **इलेक्ट्रॉनिक रूप से:** Wellcare By Health Net की वेबसाइट **wellcare.com/healthnetCA** पर जाएँ।

## नागरिक अधिकार कार्यालय - California स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग

आप California स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय में फ़ोन, लिखित या इलेक्ट्रॉनिक रूप से भी नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

- **फ़ोन द्वारा: 1-916-440-7370** पर कॉल करें। यदि आप ठीक से बोल या सुन नहीं सकते तो कृपया **TTY 711 (दूरसंचार रिसेल सेवा)** पर कॉल करें।

- **लिखित रूप में:** शिकायत फ़ॉर्म भरें या पत्र इस पते पर भेजें:

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

शिकायत के फ़ॉर्म [http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx) पर उपलब्ध हैं।

- **इलेक्ट्रॉनिक रूप से:** [CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov) पर ईमेल भेजें।

## नागरिक अधिकार कार्यालय - U.S. Department of Health and Human Services

यदि आपको लगता है कि आपके साथ नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर भेदभाव किया गया है, तो आप U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights में फ़ोन करके, लिखित या इलेक्ट्रॉनिक रूप से नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

- **फ़ोन द्वारा: 1-800-368-1019** पर कॉल करें। यदि आप ठीक से बोल या सुन नहीं सकते हैं, तो कृपया **TTY/TDD 1-800-537-7697** पर कॉल करें।

- **लिखित रूप में:** शिकायत फ़ॉर्म भरें या पत्र इस पते पर भेजें:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

शिकायत के फ़ॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं।

- **इलेक्ट्रॉनिक रूप से:** Office for Civil Rights शिकायत पोर्टल <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर जाएँ।