

Заявление о недопустимости дискриминации



Дискриминация запрещена законом. Мы соблюдаем законодательство штата и федеральные законы в отношении гражданских прав. Мы не допускаем несправедливого отношения к людям (включая участников и потенциальных участников планов) в рамках любого нашего обслуживания или программ из-за их возраста, цвета кожи, инвалидности, национальности, родного языка и уровня владения английским, расы, религии, пола, половых признаков, сексуальной ориентации, гендерной самоидентификации и гендерных стереотипов, беременности и связанных заболеваний, состояния здоровья либо потребности в услугах.

Каждый человек имеет право на информацию о наших программах и услугах. Все участники имеют право пользоваться нашими программами и услугами. При необходимости мы предоставляем бесплатную помощь, примеры которой приведены ниже.

- Услуги сурдопереводчика
- Услуги устных переводчиков на другие языки
- Материалы крупным шрифтом
- Печатные материалы на других языках
- Материалы шрифтом Брайля
- Материалы в виде аудиозаписи и в других форматах

Нужны языковые услуги или обоснованные изменения? Позвоните в отдел по работе с клиентами по следующему номеру:
800-342-0526 (TDD/TTY: 711)

Если вы считаете, что мы не предложили такие услуги или отнесли к вам несправедливо, то можете подать письменную жалобу. Отправьте ее почтой или по факсу:

ODS
Attention: Appeal Unit
PO BOX 40384
Portland, OR 97240
Факс: 503-412-4003

Бланки жалоб можно найти по указанным ниже ссылкам.

На английском языке:
<https://www.odscommunitydental.com/-/media/ODSCommunityDental/PDFs/Member-resources/Member-grievance.pdf>

На испанском языке:
https://www.odscommunitydental.com/-/media/ODSCommunityDental/PDFs/Member-resources/ODS-Form-Member-Grievance_Spanish.pdf

Координатор по соблюдению требований Раздела 1557: Скотт Вайт

Scott White
601 SW Second Ave.
Portland, OR 97204
855-232-9111
compliance@modahealth.com

Если вам нужна помощь с подачей жалобы, свяжитесь с отделом обслуживания клиентов.

Вы также можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в Управление по гражданским правам (OCR) при Департаменте здравоохранения и социальных служб США.

Веб-сайт: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>
Телефон: 800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
Электронная почта: OCRComplaint@hhs.gov
Почтовый адрес: Office for Civil Rights,
200 Independence Ave. SW, Room 509F,
ННН Bldg., Washington, DC 20201

Кроме того, можно подать жалобу в Бюро труда и промышленности (BOLI) штата Орегон или Управление здравоохранения штата Орегон.

Бюро труда и промышленности
Отдел гражданских прав
Веб-сайт: <https://www.oregon.gov/boli/civil-rights>
Телефон: 971-673-0764
Электронная почта: boli_help@boli.oregon.gov
Почтовый адрес: Bureau of Labor and Industries
Civil Rights Division,
800 NE Oregon St., Suite 1045,
Portland, OR 97232

Отдел гражданских прав при Управлении здравоохранения штата Орегон (ОНА)
Веб-сайт: www.oregon.gov/ОНА/EI
Электронная почта:
ОНА.PublicCivilRights@odhsoha.oregon.gov
Телефон: 844-882-7889, 711 TTY
Почтовый адрес:
Office of Equity and Inclusion Division,
421 SW Oak St., Suite 750,
Portland, OR 97204

odscommunitydental.com