Aviso de no discriminación

La discriminación es ilegal.

No discriminamos por motivos de raza, color, nacionalidad (incluido el conocimiento limitado del inglés y la lengua materna), edad, discapacidad o sexo (según se entiende en la reglamentación aplicable).

Proporcionamos a las personas con discapacidades modificaciones razonables y servicios de comunicación gratuitos para permitir una comunicación eficaz con nosotros. También proporcionamos servicios de asistencia lingüística gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés.

Para recibir modificaciones razonables, servicios de comunicación o servicios de asistencia lingüística sin cargo, llame al número para llamadas sin costo de Servicio al Cliente que figura en el reverso de su tarjeta de asegurado.

Si cree que HealthSpring no ha proporcionado alguno de estos servicios o ha discriminado a alguien de alguna otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una inconformidad ante:

HealthSpring

Attn: Office of Civil Rights Coordinator

300 E. Randolph St., 35th Floor

Chicago, IL 60601

Teléfono: 1-855-664-7270 (correo de voz)

TTY/TDD: 1-855-661-6965

Fax: 1-855-661-6960

Puede presentar una inconformidad por teléfono, correo postal o fax. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, llame al número para llamadas sin costo de Servicio al Cliente que figura en el reverso de su tarjeta de asegurado.

También, puede presentar una queja por derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., de forma electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o por correo postal o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building Washington, DC 20201

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

Los formularios de quejas están disponibles en: http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

