

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Elite Health Plan cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. Elite Health Plan no excluye a las personas ni las trata de manera menos favorable por razones de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Elite Health Plan:

Proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y ayudas y servicios auxiliares apropiados y gratuitos para comunicarse de manera efectiva con nosotros, tales como:

- Intérpretes de lengua de señas calificados
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares apropiados, o servicios de asistencia lingüística, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles.

Si cree que Elite Health Plan, Inc. ha fallado en proporcionar estos servicios o ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja. Puede presentar una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarle.

Servicio al Cliente

Coordinador de Derechos Civiles

Elite Health Plan

P.O. Box 1489

Orange, CA 92856

800-958-1129 (TTY: 711)

Fax: 840-237-2980

Compliance@elitehealthplan.com

Medicare Servicio al Cliente

Phone: 800-958-1129 (TTY: 711)

Email: MemberServices@elitehealthplan.com

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., Oficina de Derechos Civiles, electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> o por correo o teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

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

Los formularios de queja están disponibles en:

<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>