

## AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Verda Health Plan of Texas cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina en base a la raza, el color, la nacionalidad, la edad, discapacidad o el sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género). Verda Health Plan of Texas no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a la raza, el color, la nacionalidad, la edad, discapacidad o el sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género).

Verda Health Plan of Texas hace lo siguiente:

- Brinda ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidad para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, tales como:
  - Intérpretes de lenguaje de señas idóneos
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)
- Brinda servicios de idioma gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes idóneos
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Departamento de Experiencia de los Miembros al 1-888-256-5123 (TTY 711). El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana (excepto el Día de Acción de Gracias y Navidad), del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes (excepto los feriados), del 1 de abril al 30 de septiembre.

Si cree que Verda Health Plan of Texas no ha podido brindar estos servicios o lo ha discriminado de otra manera en base a la raza, el color, la nacionalidad, la edad, discapacidad o el sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género), puede presentar una reclamación a:

### **Verda Health Plan of Texas**

Attn: A&G Department

7755 Center Ave, Suite 1200

Huntington Beach, CA 92647

Fax: 714-845-9839

Correo electrónico: GandA@verdahealthcare.com

Puede presentar una reclamación en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una reclamación, nuestro Departamento de Experiencia de los Miembros está su disposición.

También puede presentar una queja de derechos civiles con la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., por vía electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible 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, D.C. 20201

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

Puede encontrar los formularios de queja en <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.