

ПОЛОЖЕНИЕ О НЕДОПУСТИМОСТИ ДИСКРИМИНАЦИИ

Дискриминация противозаконна. HPSM соблюдает законы штата и федеральные законы о гражданских правах. HPSM не подвергает дискриминации, не лишает людей права на получение услуг и не проводит различий на основании пола, расы, цвета кожи, религии, происхождения, национального происхождения, этнической принадлежности, возраста, психических нарушений или инвалидности, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, гендерной идентичности или сексуальной ориентации.

HPSM предоставляет:

- бесплатные услуги и материалы лицам с инвалидностью, призванные обеспечить эффективное общение, такие как:
 - ✓ услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - ✓ письменная информация в разных форматах (набранная крупным шрифтом, в виде аудиозаписей, в легкодоступном электронном формате и др.);
- бесплатные переводческие услуги лицам, основной язык общения которых не является английским, такие как:
 - ✓ услуги квалифицированных устных переводчиков;
 - ✓ письменная информация на разных языках.

Если вам нужны эти услуги, обращайтесь в подразделение CareAdvantage Unit с понедельника по воскресенье с 8:00 до 20:00 по телефону **1-866-880-0606**. Если у вас имеется нарушение слуха или речи, воспользуйтесь телетайпом (TTY) по номеру **1-800-735-2929** или **7-1-1**. По запросу мы можем предоставить вам этот документ, напечатанный шрифтом Брайля, крупным шрифтом, в электронном формате или виде аудиозаписи.

Чтобы получить копию в одном из этих альтернативных форматов, позвоните или напишите по адресу:

Health Plan of San Mateo
Attn: CareAdvantage Unit
801 Gateway Boulevard, Suite 100
South San Francisco, CA 94080

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЖАЛОБ

Если вы считаете, что план HPSM не предоставил вам эти услуги или же вы подверглись дискриминации каким-либо другим образом на основании пола, расы, цвета кожи, религии, происхождения, национального происхождения, этнической принадлежности, возраста, психических нарушений или инвалидности, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, гендерной идентичности или сексуальной ориентации, вы можете подать жалобу в HPSM. Вы можете подать жалобу по телефону, в письменной форме, лично или электронным способом:

- По телефону: Контакт с понедельника по воскресенье с 8:00 до 20:00. по телефону **1-866-880-0606**. Если у вас имеется нарушение слуха или речи, воспользуйтесь телетайпом (TTY) по номеру **1-800-735-2929** или **7-1-1**.
- В письменной форме: заполните форму жалобы или напишите письмо и направьте по адресу:

Health Plan of San Mateo
Attn: Grievance and Appeals
801 Gateway Boulevard, Suite 100
South San Francisco, CA 94080

- Лично: посетите своего врача или HPSM и скажите, что хотите подать жалобу.

- Электронным способом: посетите веб-сайт HPSM по ссылке grievance.hpsm.org
-

УПРАВЛЕНИЕ ПО ГРАЖДАНСКИМ ПРАВАМ — ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА КАЛИФОРНИЯ

Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Управление по гражданским правам Департамента здравоохранения штата Калифорния. Это можно сделать по телефону, в письменной форме или электронным способом:

- По телефону: позвоните по номеру **916-440-7370**. Если у вас имеется нарушение слуха или речи, звоните по номеру **7-1-1 (служба переадресации телефонных вызовов)**.
- В письменной форме: заполните форму жалобы или напишите письмо и направьте по адресу:

**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**

Бланки для подачи жалоб можно найти по ссылке www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- Электронным способом: отправьте электронное письмо по адресу CivilRights@dhcs.ca.gov
-

УПРАВЛЕНИЕ ПО ГРАЖДАНСКИМ ПРАВАМ — МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ США

Если вы считаете, что подверглись дискриминации на основании расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы

можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социального обеспечения США по телефону, в письменной форме или электронным способом:

- По телефону: позвоните по номеру **1-800-368-1019**. Если у вас имеется нарушение слуха или речи, позвоните по номеру телетайпа/телекоммуникатора для глухих (TTY/TDD) **1-800-537-7697**.
- В письменной форме: заполните форму жалобы или напишите письмо и направьте по адресу:

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

Бланки для подачи жалоб можно найти по ссылке
www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

- Электронным способом: посетите портал жалоб Управления по гражданским правам по ссылке <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

English

ATTENTION: If you need help in your language call **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. These services are free of charge.

الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, գանգահարեք **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Այդ ծառայություններն անվճար են:

ພາສາម៉ាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជា ឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬ ឯកសារសរសេរជាអក្សរព្រមធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如文盲和需要较大字体阅读，也是方便取用的。这些服务都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-866-880-0606** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃຫ້
ທູທາເບີ **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**).

ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ
ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່
ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx
longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac
daaih lorx taux **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). Liouh
lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh
mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc
bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se
mbenc nzoih bun longc. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-
louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ
1-866-880-0606 (TTY: **1-800-735-2929**). ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ
ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ
ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном
языке, звоните по номеру **1-866-880-0606** (линия TTY:
1-800-735-2929). Также предоставляются средства и
услуги для людей с ограниченными возможностями,
например документы крупным шрифтом или шрифтом
Брайля. Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-855-3000**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Libre ang mga serbisyonang ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-866-880-0606** (TTY: **1-800-735-2929**). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Các dịch vụ này đều miễn phí.