

# Declaración de no discriminación

## La discriminación es ilegal.

Liberty Health Advantage acata las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por razones de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o género. Liberty Health Advantage no excluye ni trata diferente a las personas por su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o género.

Liberty Health Advantage:

- Ofrece ayudas y servicios gratuitos a las personas con incapacidad de comunicarse de manera efectiva con nosotros, por ejemplo:
  - Intérpretes cualificados del lenguaje de signos.
  - Información escrita en otros formatos (tipografía grande, audios, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Ofrece servicios gratuitos para personas que no hablan inglés, por ejemplo:
  - Intérpretes cualificados.
  - Información escrita en otros idiomas.

Si requiere estos servicios, póngase en contacto con nuestro Servicio a Beneficiarios al 1-866-542-4269, TTY 1-800-662-1220.

Si usted cree que Liberty Health Advantage no le ha brindado estos servicios o le ha discriminado de cualquier forma con base en su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o género, puede presentar una queja con:

Michele McGrath, Compliance Officer  
Liberty Health Advantage  
One Huntington Quadrangle, Suite 3N01, Melville, NY 11747  
631-227-3497, TTY 1-800-662-1220, Fax 1-866-542-6359,  
Correo electrónico: [compliance@lhany.com](mailto:compliance@lhany.com)

Usted puede presentar su queja en persona, por correo ordinario, por fax o por correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Michele McGrath, Encargada de Cumplimiento, le ayudará.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Servicios Humanos y de Salud de Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), Oficina de Derechos Civiles, de forma electrónica mediante el Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo o por 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)

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

## Multi-Language Insert

### Language Assistance Services

#### English (Inglés):

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

#### Español:

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

#### 繁體中文 (Chino):

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220)

#### Русский (Ruso):

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-542-4269 (телетайп: 1-800-662-1220).

#### Italiano (Italiano)

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

#### 한국어 (Coreano):

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220)번으로 전화해 주십시오.

#### Kreyòl Ayisyen (Criollo francés):

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

#### Polski (Polaco):

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

#### שידיש (Yiddish):

אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. 1-

.866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220)

#### বাংলা (Bengalí):

লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নি:খরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে।  
ফোন করুন ১-৮৭৭-২৩৪-৪৪৯৯ (TTY: ১-৮০০-৬৬২-১২২০)।

**Français (Francés):**

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-542-4269 (ATS : 1-800-662-1220).

**آريبيرعلا (Árabe):**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-542-4269 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-800-662-1220).

**λληνικά (Griego):**

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

**أردو (Urdu):**

خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

**Tagalog (Tagalo – Filipino):**

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

**日本語 (Japonés):**

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-877-234-4499 (TTY:1-800-662-1220) まで、お電話にてご連絡ください。

**Shqip (Albano)**

KUJDES : Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).

**Português (Portugués)**

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-866-542-4269 (TTY: 1-800-662-1220).