

La discriminación es contra la ley

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice (HMO D-SNP) cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, incluidas las características sexuales, incluidos los rasgos intersexuales; embarazo o afecciones relacionadas; orientación sexual; identidad de género y estereotipos sexuales (de acuerdo con el alcance de la discriminación sexual descrita en 45 CFR § 92.101(a)(2)). AmeriHealth Caritas VIP Care Choice no excluye a las personas ni las trata de modo menos favorable debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice

- Proporciona modificaciones razonables y ayudas y servicios auxiliares adecuados en forma gratuita a las personas con discapacidades para que puedan comunicarse eficazmente con nosotros, como, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados en lenguaje de señas
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, etc.)
- Provee servicios lingüísticos de asistencia gratuitos a personas cuyo idioma materno no es el inglés, que pueden incluir:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares adecuados, o servicios de asistencia lingüística, contacte a Servicios al Miembro de AmeriHealth Caritas VIP Care Choice al **1-833-467-3302 (TTY 711)**. Estamos disponibles del 1.º de octubre al 31 de marzo de 8 a.m. a 8 p.m. los siete días de la semana, y del 1.º de abril al 30 de septiembre de 8 a. m. a 8 p. m. de lunes a viernes.

Si considera que AmeriHealth Caritas VIP Care Choice no brindó estos servicios o lo discriminó de alguna otra manera en función de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja formal ante el Coordinador de Derechos Civiles por correo, teléfono o en línea.

Correo postal: AmeriHealth Caritas VIP Care Choice
Attn: Civil Rights Coordinator
P.O. Box 7140
London, KY 40742-7140
Teléfono: 1-833-467-3302 (TTY 711)
Correo electrónico: dlacfcmergrievance@amerihealthcaritas.com

Si necesita ayuda para presentar la queja formal, el Coordinador de Derechos Civiles de AmeriHealth Caritas VIP Care Choice está a su disposición para ayudarlo. Y También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos de manera electrónica a través del portal para quejas de la Oficina de Derechos Civiles, en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o teléfono:

Correo postal: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Teléfono: 1-800-368-1019, (TDD 1-800-537-7697)
En línea: <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

AmeriHealth Caritas VIP Care Choice es un plan HMO D-SNP con un contrato con Medicare y un contrato con el programa Delaware Medicaid. La inscripción en AmeriHealth Caritas VIP Care Choice está sujeta a la renovación del contrato.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-833-467-3302 (TTY 711) del 1.º de octubre al 31 de marzo: de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, y del 1.º de abril al 30 de septiembre: de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. La llamada es gratuita.

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como, por ejemplo, impresión en letra grande, braille, o audio. Llame al 1-833-467-3302 del 1.º de octubre al 31 de marzo de 8 a.m. a 8 p.m. los siete días de la semana, y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de 8 a.m. a 8 p.m. de lunes a viernes. La llamada es gratuita.

Este aviso también está disponible en el sitio web de AmeriHealth Caritas VIP Care Choice
www.amerihealthcaritasvipcare.com/de/choice.