

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Banner – University Care Advantage cumple con leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina basándose en raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. Banner – University Care Advantage no excluye a personas ni las trata diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Banner – University Care Advantage:

- Proporciona apoyo y servicios gratuitos a personas con discapacidades para comunicarse de manera eficaz con nosotros, tales como:
 - Intérpretes calificados en lenguaje de señas
 - Información por escrito en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios gratuitos de asistencia lingüística para personas cuya primera lengua no es inglés, tales como:
 - Intérpretes calificados
 - Información por escrito en otros idiomas

Si usted necesita alguno de estos servicios, comuníquese con Ana Mayer, Gerente Principal de Quejas y Apelaciones. Si cree que Banner – University Care Advantage no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otra forma basándose en raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo, usted puede presentar un reclamo ante:

Ana Mayer, Grievance and Appeals Sr. Manager
2701 E. Elvira Road, Tucson, Arizona 85756
Teléfono: (877) 874-3930, los usuarios de TTY deben llamar al 711
Fax: (520) 874-3462, (866) 465-8340
Email: BUHPGrievances@bannerhealth.com

Puede presentar un reclamo en persona o por correo o fax. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, Ana Mayer, Gerente Principal de Quejas y Apelaciones, está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles con el U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electrónicamente a través de la *Office for Civil Rights Complaint Portal*, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
(800) 368-1019, (800) 537-7697 (TDD)

Formularios para presentar una queja están a su disposición en
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

H4931_NDNCY19_C

LANGUAGE ASSISTANCE SERVICES

English

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-874-3930 (TTY: 711).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-874-3930 (TTY: 711).

Diné Bizaad (Navajo)

Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiiik'eh, éí ná hóló, kojí' hódííłnih 1-877-874-3930 (TTY: 711.)

繁體中文 (Chinese)

注意：如7D0P 'D-MØ| 5/p»0# 1\C/?ZFYα3 "Q" ZsQ f#-877-874-3930p•TTY ;711p ,

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-877-874-3930 (TTY: 711).

العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-877-874-3930 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Tagalog (Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-877-874-3930 (TTY: 711).

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, ☎ 6E G: 2P/23 *, h8) G874 G3L G#...\$0 1-877-874-3930 (TTY: 711) G..8p) G9Bα G: 04 7K U

