

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-321-7947 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Scott and White Health Plan लागू होने योग्य संघीय नागरिक अधिकार कानून का पालन करता है और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। Scott and White Health Plan जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर लोगों को बाहर या उनके साथ अलग तरह का बर्ताव नहीं करता है।

Scott and White Health Plan:

- विकलांग लोगों को हमारे साथ प्रभावशाली ढंग से संवाद करने के लिए निःशुल्क सहायता और सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:
 - अन्य प्रारूपों में लिखित जानकारी (बड़े प्रिंट, और सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूप)
- जिन लोगों की प्राथमिक भाषा अंग्रेज़ी नहीं है उन लोगों को निःशुल्क भाषा सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:
 - योग्यता प्राप्त दुभाषिया
 - अन्य भाषाओं में लिखित जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है, तो स्कॉट एंड व्हाइट हेल्थ प्लान (एसडब्ल्यूएचपी) अनुपालन अधिकारी से 1-214-820-8888 पर संपर्क करें या SWHPComplianceDepartment@BSWHealth.org पर एक ईमेल भेजें।

यदि आप मानते हैं कि स्कॉट और व्हाइट हेल्थ प्लान इन सेवाओं को प्रदान करने में विफल रहा है या जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर किसी अन्य तरीके से भेदभाव कर रहा है, तो आप इसके साथ शिकायत दर्ज कर सकते हैं:

Compliance Officer
Scott and White Health Plan
1206 West Campus Drive, Suite 151
Temple, Texas 76502

अनुपालन हेल्पलाइन; 1-888-484-6977 या <https://app.mycompliancereport.com/report.aspx?cid=swhp>

आप व्यक्तिगत रूप से या मेल, ऑनलाइन, या ईमेल द्वारा शिकायत दर्ज कर सकते हैं। अगर आपको शिकायत दर्ज करने में मदद की जरूरत है, तो एसडब्ल्यूएचपी अनुपालन अधिकारी आपकी मदद के लिए उपलब्ध है।

आप <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध, Office for Civil Rights Complaint Portal के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक तरीके से, या डाक या फोन द्वारा भी U.S. Department of Health and Human Services (यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ हेल्थ एण्ड ह्यूमन सर्विसेज़), Office for Civil Rights (ऑफिस फॉर सिविल राइट्स) के पास भी एक नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

शिकायत फॉर्म <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html> पर उपलब्ध हैं।