

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-321-7947 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Scott and White Health Plan 은(는) 관련 연방 공민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다. Scott and White Health Plan 은(는) 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 누군가를 배제하거나 다른 방식으로 대우하지 않습니다.

Scott and White Health Plan:

- 장애인들이 저희와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같은 무료 지원과 서비스를 제공합니다.
 - 다른 형식의 정보 (대형 인쇄 및 접근 가능한 전자 형식)
- 주로 사용하는 언어가 영어가 아닌 이들에게는 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 자격있는 통역자
 - 다른 언어로 작성된 서면 정보

이러한 서비스가 필요하면 1-214-820-8888로 스캇 앤 화이트 헬스 플랜 준법 담당관에게 연락하거나 SWHPComplianceDepartment@BSWHealth.org로 전자 메일을 보내십시오.

Scott and White Health Plan 이 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 이러한 서비스를 제공하지 못하거나 차별을 당했다고 생각하는 경우 다음을 통해 이의 제기를 제기 할 수 있습니다.

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

규정 준수 도움 말; 1-888-484-6977 또는 <https://app.mycompliancereport.com/report.aspx?cid=swhp>

직접 또는 우편, 온라인 또는 이메일로 불만을 제기 할 수 있습니다. 불만을 제기하는 데 도움이 필요하면 준법 감시인이 도움을 줄 수 있습니다.

또한 공민권 민원을 미국 Department of Health and Human Services(보건복지부), Office for Civil Rights(시민권 사무국)에 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>에 있는 시민권 사무국 민원 포털을 통해 전자 방식으로 제출하거나 우편이나 전화로 제출할 수 있습니다. 주소 및 연락처는 다음과 같습니다.

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)

민원 양식은 <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>에 있습니다.