

اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. Health Net Dental قوانین و حقوق مدنی فدرال و ایالتی را رعایت می‌کند. Health Net Dental بر مبنای جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، تبار، منشاء ملی، قومیت، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا تمایل جنسی، افراد را مورد تبعیض قرار نمی‌دهد یا با آن‌ها رفتار متفاوتی ندارد.

Health Net Dental موارد زیر را ارائه می‌دهد:

- کمک و خدمات رایگان در اختیار افراد معلول قرار می‌گیرد تا بتوانند بهتر ارتباط برقرار کنند، به عنوان مثال:
 - ✓ مترجمان دارای صلاحیت زبان اشاره
 - ✓ اطلاعات کتبی در سایر فرمت‌ها (چاپ درشت، صوتی، فرمت‌های الکترونیک قابل دسترسی و سایر قالب‌ها)
- خدمات زبانی رایگان در اختیار افرادی قرار می‌گیرد که زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، به عنوان مثال:
 - ✓ مترجمان شفاهی واجد شرایط
 - ✓ اطلاعات نوشته‌شده به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید یا برای درخواست این سند در قالب دیگر، بین ساعات 8 صبح تا 5 عصر روزهای دوشنبه تا جمعه با Health Net Dental به شماره 1-877-550-3868 تماس بگیرید. اگر مشکلات شنوایی یا گفتاری دارید، لطفاً با TTY:711 تماس بگیرید.

نحوه ارائه شکایت

اگر فکر می‌کنید که Health Net Dental در ارائه این خدمات ناموفق بوده یا به هر روش دیگر بر مبنای جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، تبار، منشاء ملی، گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا تمایل جنسی رفتاری تبعیض‌آمیز داشته است، می‌توانید نزد Health Net Dental شکایت خود را مطرح کنید. می‌توانید به صورت تلفنی، کتبی، حضوری یا الکترونیک شکایت تنظیم کنید:

- از طریق تلفن: بین ساعات 8 صبح تا 5 عصر روزهای دوشنبه تا جمعه با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Health Net به شماره 1-866-458-2208 تماس بگیرید. چنانچه نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، لطفاً با TTY:711 تماس بگیرید.
- به صورت کتبی: فرم شکایت را تکمیل نمایید یا یک نامه بنویسید و به این آدرس ارسال کنید:

Health Net Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103, Van Nuys, CA 91409-9103

- به صورت حضوری: به مطب پزشک یا دفتر Health Net Dental مراجعه کنید و تمایل خود برای تنظیم شکایت را اعلام نمایید.
- به صورت الکترونیک: از وبسایت Health Net Dental به نشانی https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html بازدید کنید.

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES
(دفتر حقوق مدنی - اداره خدمات درمانی کالیفرنیا)

- از طریق تلفن: با 916-440-7370 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، با شماره 711 (خدمات رله مخابراتی) تماس بگیرید.
- به صورت کتبی: فرم شکایت را تکمیل نمایید یا یک نامه به این آدرس ارسال کنید:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

- فرمهای شکایت در نشانی زیر موجود هستند http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
• به صورت الکترونیک: ایمیلی به CivilRights@dhcs.ca.gov ارسال کنید.

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

(دفتر حقوق مدنی - وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده آمریکا)

اگر فکر می‌کنید که به دلیل نژاد، رنگ، منشاء ملی، سن، معلولیت یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید یک شکایت حقوق مدنی را تلفنی، کتبی یا الکترونیکی نزد U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights مطرح کنید:

- از طریق تلفن: با **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به‌خوبی صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با **TTY/TDD 1-800-537-7697** تماس بگیرید.

- به صورت کتبی: فرم شکایت را تکمیل نمایید یا یک نامه به این آدرس ارسال کنید:

U.S. Department of Health and Human Services

Independence Avenue, SW 200

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

فرمهای شکایت در نشانی زیر موجود هستند <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- به صورت الکترونیکی: به درگاه دفتر شکایات حقوق مدنی به نشانی <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> مراجعه کنید.