

Ang 'Ohana Health Plan ay sumusunod sa mga nalalapat na Pederal na batas para sa karapatang sibil at hindi nagdidiskrimina, nagpupuwera, o nagtatrato sa ibang paraan dahil sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian.

Nagbibigay ang 'Ohana Health Plan ng mga libreng tulong at serbisyo sa mga taong may mga kapansanan para maging madali ang pakikipag-ugnayan nila sa amin, gaya ng:

- Mga kwalipikadong interpreter ng sign language
- Nakasulat na impormasyon na nasa iba pang format (malaking print, audio, braille, mga accessible na elektronikong format, iba pang format)

Nagbibigay ang 'Ohana Health Plan ng mga libreng serbisyo sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, gaya ng:

- Mga kwalipikadong interpreter
- Impormasyong nakasulat sa iba pang wika

Kung kailangan mo ng mga serbisyong ito, makipag-ugnayan sa 'Ohana Health Plan nang toll-free sa **1-888-846-4262** (TTY **711**).

Kung naniniwala kayong hindi naibigay ng 'Ohana Health Plan ang mga serbisyong ito o nagdiskrimina ito sa ibang paraan, puwede kayong maghain ng karaingan sa:

'Ohana Health Plan
P.O. Box 31384
Tampa, FL 33637
Telepono: **1-888-318-0427** (TTY: **711**)
Fax: **1-866-388-1769**
Email: **SM_Section1557Coord@centene.com**

Maaari kayong maghain ng karaingan sa pamamagitan ng mail, fax, o email. Kung kailangan ninyo ng tulong sa paghahain ng karaingan, narito ang **1557 Coordinator** para tulungan kayo.

Maaari din kayong maghain ng karaingan sa U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, gamit ang elektronikong paraan sa pamamagitan ng Office for Civil Rights Complaint Portal, na available sa **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, o sa pamamagitan ng mail o telepono sa:

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)

Available ang mga form ng reklamo sa **<https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>**.