

차별 금지 및 접근성 요건

차별은 위법입니다

Astiva Health 해당 연방 민권 법률을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신 상태, 성적 성향, 성 정체성을 포함)을 근거로 차별하지 않습니다. Astiva Health 는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신 상태, 성적 성향, 성 정체성을 포함)을 이유로 사람을 배제하거나, 다르게 대우하지 않습니다.

Astiva Health는:

• 장애인에게는 당사와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다:

- 자격이 있는 수화 통역사
- 다른 형식의 서면 정보(큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)

• 모국어가 영어가 아닌 사람에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다:

- 자격이 있는 통역사
- 다른 언어로 된 서면 정보 이

서비스들이 필요하시면 1-866-688-9021 (TTY: 711)

로 전화하십시오. Astiva Health 가 이 서비스들을 제공하지 않았거나 다른 방식으로 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애, 또는 성별(임신 상태, 성적 성향, 성 정체성을 포함)에 근거하여 차별을 했다고 생각하실 경우 다음 접수처로 불만 사항을 접수하실 수 있습니다:

Astiva Health Plan

Attn: Civil Rights Coordinator/Compliance

765 The City Drive South, #200

Orange CA 92868

이메일: compliance@astivahealth.com

귀하는 우편, 팩스, 또는 이메일을 통해 불만 사항을 접수하실 수 있습니다. 불만 사항을 접수하는데 도움이 필요하시면, 저희 Astiva Health (Civil Rights Coordinator)가 도움을 드릴 준비가

되어 있습니다. 또한 민권에 대한 진정을 미국 보건복지부,
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>에 있는 민권실 진정 포털을 통해 컴퓨터로 제출
하시거나 다음의 우편 또는 전화로 민권 사무국에 제출할 수 있습니다: U.S. Department of Health
and Human Services, 200 Independence Avenue SW. Room 509F, HHH Building, Washington, D.C.
20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD). 진정 양식은 hhs.gov/ocr/office/file/index.html에서
찾아보실 수 있습니다

H1993_1557_2022_C