

ALAMEDA ALLIANCE WELLNESS (HMO D-SNP) 反歧視通知

歧視屬於違法行為。Alameda Alliance for Health (Alliance) 遵守州和聯邦民權法。Alliance 不會因生理性別、種族、膚色、宗教信仰、血統、原始國籍、族群認同、年齡、心理殘障、身體殘障、身體病況、基因資訊、婚姻狀況、社會性別、性別認同和/或性取向而非法歧視、排擠或區別對待任何人。

Alliance 提供：

- 面向殘障人士的免費即時援助和服務，以幫助他們更好地溝通，例如：
 - 合資格手語譯員
 - 其他版本格式的書面資訊（大號字體印刷版、音訊版、無障礙電子格式和其他格式）
- 面向常用語言不是英語之人士的免費即時語言服務，例如：
 - 合資格口譯員
 - 其他語言版本的書面資訊

如果您需要這些服務，請聯絡 Alameda Alliance Wellness 計畫成員服務處，服務時間為週一至週日（一週七（7）天），上午 8:00 至晚上 8:00，免費電話：**1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**。如果您有聽力或語言障礙，請使用 TTY 專線或撥打 **1.800.735.2929**。我們可以應請求為您提供此文件的盲文、大字體、錄音帶或電子版本。

如需獲得以上任一替代格式的文件，請致電或寄函至：

收件人：Member Services Department
Alameda Alliance for Health
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

免費電話：**1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
如果您有聽力或語言障礙，請使用 TTY 專線或撥打 **1.800.735.2929**

如何提出冤情申訴

如果您認為 Alliance 未能提供這些服務或基於性別、種族、膚色、宗教、血統、原國籍、族群認同、年齡、心理殘障、身體殘障、醫療狀況、基因資訊、婚姻狀況、性別、性別認同和/或性取向以其他方式非法地歧視您，您可向 Alliance 提出冤情申訴。

您可以透過電話、書面、親自到訪或電子方式來提出冤情申訴：

- 電話聯絡：聯絡 Alameda Alliance Wellness 計畫成員服務處，服務時間為週一至週日（一週七（7）天），上午 8:00 至晚上 8:00，免費電話：**1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**。如果您有聽力或語言障礙，請使用 TTY 專線或撥打 **1.800.735.2929**。

- 書面方式：填妥投訴表或寫信並將其寄送至：

收件人：Grievances and Appeals Department
Alameda Alliance for Health
1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

- 親自到訪：造訪您醫師的診所或 Alliance，並指出您想提出申訴。
- 電子方式：造訪 Alliance 網站 www.alamedaalliance.org。

民權辦公室——加州醫療保健服務部

您還可透過電話、書面或電子方式向加州醫療保健服務部的民權辦公室提出民權投訴：

- 透過電話：請撥打 **1.916.440.7370**。如果您有聽力或言語障礙，請撥打 TRS 專線**711**。
- 書面形式：填妥投訴表或寄信至：

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services Office of Civil Rights
PO Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

您可以造訪 www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx 取得投訴表。

- 電子方式：請寄電子郵件至 CivilRights@dhcs.ca.gov。

民權辦公室——美國衛生與公共服務部

如果您認為自己因種族、膚色、原始國籍、年齡、殘障狀況和/或性別而受到歧視，您還可透過電話、書面或電子方式向美國衛生與公共服務部的民權辦公室提出民權投訴：

- 透過電話：請撥打 **1.800.368.1019**。如果您有聽力或言語障礙，請撥打 TTY/TDD 專線 **1.800.537.7697**。
- 書面形式：填妥投訴表或寄信至：

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

您可以造訪 www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html 取得投訴表。

- 電子方式：請造訪民權辦公室投訴門戶網站，網址為 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>。