

Aviso de no discriminación de Mass General Brigham Health Plan

Mass General Brigham Health Plan cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Mass General Brigham Health Plan no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Lo que Mass General Brigham Health Plan proporciona

Asistencia y servicios sin cargo a personas con discapacidades para que puedan comunicarse con nosotros de forma eficaz, tales como:

- Intérpretes de lenguaje de señas calificados
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)

Servicios de idiomas sin cargo a personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios

Póngase en contacto con:

MASS GENERAL BRIGHAM HEALTH PLAN
CUSTOMER SERVICE
399 REVOLUTION DRIVE, SUITE 810
SOMERVILLE, MA 02145

Teléfono: **866-414-5533** (TTY 711)

Correo electrónico:

HealthPlanCustomerService-Members@mgb.org

Si cree que Mass General Brigham Health Plan no ha proporcionado estos servicios o le ha discriminado de alguna otra manera por su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja:

MASS GENERAL BRIGHAM HEALTH PLAN
CUSTOMER SERVICE
399 REVOLUTION DRIVE, SUITE 810
SOMERVILLE, MA 02145

Teléfono: **866-414-5533** (TTY 711)

Fax: **617-526-1980**

Correo electrónico:

HealthPlanAppealsGrievance@mgb.org

Cómo presentar una queja

Puede presentar una queja en persona, por correo, por fax o por correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el Servicio de Atención al Cliente está disponible para ayudarle.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), de forma electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en **ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**, o por correo o por teléfono al:

US DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES
200 INDEPENDENCE AVE SW
HHH BLDG ROOM 509F
WASHINGTON DC 20201

Teléfono: **1-800-368-1019**

(TDD: **1-800-537-7697**)

Puede obtener un formulario de reclamos al visitar: **hhs.gov/ocr/office/file/index.html**.

Si es un miembro inscrito en un plan EPO/PPO y reside en el estado de Washington, puede presentar un reclamo ante la Oficina del Comisionado de Seguros (Office of the Insurance Commissioner) del estado de Washington, de forma electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina del Comisionado de Seguros disponible en **<https://www.insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status>**, o por teléfono al 800-562-6900, 360-586-0241 (TDD). Los formularios de reclamos están disponibles en **<https://fortress.wa.gov/oic/onlineservices/cc/pub/complaintinformation.aspx>**.