Notice of Nondiscrimination and Notice of Availability

If you need these services, have questions or concerns, call Customer Care at the phone number on your benefit ID card.

Discrimination is against the law

Section 1557 of the Affordable Care Act (ACA) prohibits discrimination on the basis of race, color, national origin (including limited English proficiency and primary language), sex (consistent with the scope of sex discrimination described at § 92.101(a)(2)), age, or disability in certain health programs or activities. The statute extends nondiscrimination protections to individuals participating in: any health program or activity, any part of which receives funding from the U.S. Department of Health and Human Services (HHS); any program or activity that HHS administers under Title I of the ACA, such as the Federally-facilitated Marketplace; Health Insurance Marketplaces and all plans offered by issuers that participate in those Marketplaces.

If you believe you have been discriminated against, you can file a grievance with your health plan's Civil Rights Coordinator by contacting them at the phone number on your benefit ID card. You may also file a complaint with the Office for Civil Rights (OCR) electronically through the OCR Complaint Portal, available online at: *https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf*.[1]

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

Phone:
1-800-368-1019
TTY: 711

Complaint Forms: Available online at *http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.*

Communicating with you is important

We provide appropriate aids and services, free of charge, to ensure that people with disabilities have an equal opportunity to communicate effectively with us, such as:

- Auxiliary aids and services
- Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats)

We're here for you in many languages

We provide language assistance services in over 200 languages, free of charge, to provide meaningful access to people whose primary language is not English, such as:

- Qualified interpreters
- Information written in other languages

1. Washington residents may also file a complaint with the State Office of the Insurance Commissioner at: *https://www.insurance.wa.gov/file- complaint-or-check-your-complaint-status* or by phone at:1-800-562-6900.

ATTENTION: If you speak [LANGUAGE], language assistance services are available to you free of charge. Call Customer Care at the number on your benefit ID card (TTY: 711).

1. ESPAÑOL: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame a Servicio al cliente al número telefónico que aparece en su tarjeta de identificación de beneficios.	**2. Tiếng Việt:** CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, chúng tôi có cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Hãy gọi cho Ban Chăm Sóc Khách Hàng theo số điện thoại có trên thẻ nhận dạng phúc lợi của bạn
3. 中文: 請注意：如果您使用繁體中文，您可以獲得免費的語言協助服務。請撥打您福利身份卡 **(Benefit ID Card)** 上的電話號碼致電客服中心。	**4. 日本語：** 注：日本語での会話を希望される場合は、無料の言語支援をご利用いただけます。保険カードに記載されているカスタマーケアの電話番号へお問い合わせください。
5. DEUTSCH: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie die Kundenbetreuung unter der Rufnummer auf Ihrer Versicherungskarte an	**فار 6.** توجه :ار به زان فار گفتگو مکند ، سهالت زا ن بصورت راگان برای شما فراهم میباشد .از طق شماره تلفن درجشده بر روی کارت شناسا ن مزاای تان با بخش شتیبان مش رتان تماس بگ رتد
7. 한국어 : 알림: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 본인의 혜택 ID 카드에 표시된 고객 지원 전화번호로 연락 주시기 바랍니다	**8. िहंदी:** ान दें: यिद आप िहंदी बोलते हैं तो आपके िलए मु में भाषा सहायता सेवाएँ उपल हैं। अपने बेिनिफट आईडी काडर् पर िदए गए नंबर (TTY: 711) पर ग्राहक सेवा को कॉल करें।
9. TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, makakakuha ka ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Customer Care sa numero ng telepono na nasa iyong ID card ng benepisyo	**10. HMOOB:** MLOOG ZOO: Yog koj hais lus Hmoob, peb muaj neeg txhais lus, pub dawb rau koj. Hu rau Cov Neeg Pab Qhua Lag Luam ntawm tus xov tooj nyob hauv koj daim ID siv qhov kev pab no (Rau cov neeg hais tsis tau lus thiab tsis nov lus siv tus xov tooj
11. РУССКИЙ: ВНИМАНИЕ! Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Свяжитесь с Отделом обслуживания клиентов по номеру телефона, указанному на вашей индивидуальной карте для социальных выплат	**12. ภาษาไทย :** หมายเหตุ: ถ้าคุณพูดภาษาไทย เรามีบริการให้ความช่วยเหลือทางด้านภาษาให้คุณฟรี โทรหาฝ่ายบริการลูกค้าที่หมายเลขโทรศพั ท์ที่ระบุอยู่บนบตั รผลประโยชน์ของคุณ
: العة 13. ملحوظة :إذا كنت تتحدث ا .لعة ، فإن خدمات المساعدة اللغة تتوفر لك بالمجان .اتصل بفق دعم العة العماله ع الرقم الموجود ع بطاقة التعف.	**14. ਪੰਜਾਬੀ:** ਿਧਆਨ ਿਦਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਸ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਬੈਿਨਿਫਟ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਿਦੱਤੇ ਨੰਬਰ (TTY: 711) 'ਤੇ ਗਾਹਕ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।
15. HAITIAN CREOLE: ATANSYON: Si w pale Haitian Creole, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele Sèvis Kliyan nan nimewo telefòn ki sou kat ID avantajou an	**16. Ελληνικά :** Προσοχή: Εάν μιλάτε Ελληνικά, υπάρχει δωρεάν διαθέσιμη υπηρεσία γλωσσικής υποστήριξης. Καλέστε το Κέντρο Υποστήριξης Πελατών στο τηλέφωνο που αναγράφεται στην Κάρτα σας προνομίων μέλους
17. FRANÇAIS: ATTENTION : si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le Service client au numéro de téléphone figurant sur votre carte de prestations	**18. Українська :** УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте у Відділ обслуговування клієнтів за номером, вказаним на вашій індивідуальній карті для соціальних виплат
19. POLSKI: UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy w tym języku. Zadzwoń do Biura Obsługi Klienta, korzystając z numeru podanego na Twojej karcie identyfikacyjnej	**20. አማርኛ :** ማስታወሻ:- የአማርኛ ቋንቋ ተናጋሪ ከሆኑ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዙዎት ተዘጋጀተዋል። በጥቅማጥቅም ካርድዎ ላይ በሚገኘው ስልክ ቁጥር ለደንበኞች አገልግሎት ይደውሉ
21. PORTUGUÊS: ATENÇÃO: se você fala português, também pode obter informações sobre os serviços de assistência nesse idioma, sem nenhum custo adicional. Ligue para o Atendimento ao Cliente usando o número no seu cartão de beneficiário	**22. ែខ្មរ** សូមេមើលទីេនះ ៖ េបើអ្នកនិយយភា ✏ សាែខ្មរ េយើងខ ំមានផ្តល់ជូនេសវបែ្រកបផ្ ល់មាត់េដយឥតគិតៃថ្ល ។ សូមទូរស័ព្ទេផ្នកេសវអតិថិជន តាមេលខេលើប័ណ្ណ របស់អ្នក (ស្រមាប់អ្នកេ្របី TTY សូមចុចេលខ ៖ 711)
23. ITALIANO: ATTENZIONE: Nel caso in cui la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili gratuitamente servizi di assistenza linguistica. Contattare l’Assistenza Clienti al numero che compare sulla propria tessera dei benefit identificativa	**24. SOOMAALI:** DIGNIIN: Haddii aad ku hadasho Soomaali, adeegyada taageerada luqadda, oo bilaash ah, ayaad heli kartaa. Ka wac Daryeelka Macmiilka lambarka ku yaalla kaarkaaga aqoonsiga ee dheeftaada

25. ພາສາລາວ : ເຊີ ນຊາບ: ຖ້າທ່ານເ ວົ້າພາສາລາວ, ມີ ບໍ ລິ ການຊ່ວຍເຫຼື ອດ້ານ ພາສາຟີ ຣໃຫ້ແກ່ ທ່ານ. ໃຫ້ ໂທຫາຝ່າຍດູແລ ລູກຄ້າ ຕາມເບີ ໂທ ທີ່ລະບຸໄວ້ຢູ່ ໃນບັ ດຜູ້ ໄດ້ຮັ ບຜ ນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ (TTY: 711).	**26. ગુજરાતી :** સચુના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નન:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. તમારા બેનીફટ આઈડી કાડડ ઉપરના નંબર પર કસ્ટમર કેરને કોલ કરો
:اردو 27. دستاب معاوضه بلا خدمات معاونت زان ل ئ آپ تو ،ہ ی بول ت اردو آپ ار :فرمائ ی توجه کں۔ کا ل کوکب کسٹومر پ ر نم ب گ ئ د ی پ رکارڈ ڈی آئ وظف ہ اپ ت ہ ی۔	**28. বাংলা :** লক্ষ্য করুন: আপিন যিদ বাংলা ভাষায় কথা বেলত পােিত, েহতল নিবা েখচায় ভাষা সাংি সহােয়া আপাে জয উপল আেত। আপাে বিবনিনট কাতেড িবওয়া িেত াহক েপনতষবাতক কল কি।
29. Հայերեն : ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ կարող են տրամադրվել թարգմանչի ծառայություններ: Զանգահարեք Հաճախորդների սպասարկման բաժին՝ ձեր նպաստների անհատական (ID) քարտի վրա նշված հեռախոսահամարով	**:אידיש 30.** אויפמערקזאם :אויב איר רעדט אידיש ,זענען אוועילעבל פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פרי י פון אפצאל .רופט קאסטומער קעיר אויפן טעלעפאן נומער וואס איז אויף אייער בענעפיט קארטל ID
31. ʻŌLELO HAWAIʻI : E kaulona mai: Inā ʻōlelo Hawaiʻi ʻoe, aia hoʻi nā lawelawe 'ōlelo, manawaleʻa hoʻi kēia no ʻoe. Kelepona mai i ka helu i luna o kāu pepa ola no ke kōkua iā ʻoe	**32. OROOMIFFA:** XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Karaa lakkoosfa bilbila Kunuunsaa Maamiltootaa waraqaa eenyummaa faayidaa kee irratti argamu tiin bilbili.
33. DINÉ BIZAAD Yáʼátʼééh: Díkwíí diné bizaad yínízinii, tʼáá jíík'ehgo saad bee áká'ání dóó áká'aní yáhoot'ééł. Doo biniiyé bee nihá bá ajíłtsooz nínízingo, nihá Customer Care bee hólne'go hodíílnih dooleeł. TTY: 711 — t'áá shoodí bee hodíílnih doo.	**34. മലയാളം** ശ്രദ്ധിക്കുക: നിങ്ങൾ മലയാളം സംസാരിക്കുന്ന ആളാണെങ്കിൽ, ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് സൗജന്യമായി ലഭ്യമാണ്. നിങ്ങളുടെ ബെനഫിറ്റ് ഐഡി കാർഡിലെ നമ്പറിൽ കസ്റ്റമർ കെയറിൽ വിളിക്കുക (**TTY:** **711).**
35. नेपाली ान िदनहु ोस्: यिद तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका िन भाषासी सहयोग सेवाहरू िन:शु रूपमा उपल हुन्छन्। तपाईंको लाभ परचयपत्रमा िदइएको नरमा ग्राहक सेवालाई फोन गनुर्होस् (TTY: 711).	**36. СРПСКИ** ПАЖЊА: Ако говорите српски, услуге језичке помоћи доступне су Вам бесплатно. Позовите Службу за кориснике на број наведен на Вашој идентификационој картици за погодности (TTY: 711).
37. Kiswahili TAARIFA MUHIMU: Ikiwa unazungumza lugha ya Kiswahili, unaweza kupata huduma za usaidizi wa lugha bila malipo. Pigia Huduma kwa Wateja kupitia nambari iliyo katika kitambulisho chako cha mafao (TTY: 711).	**38. தமிழ்** கவனம்: நீங்கள் தமிழ் பேசினால், மொழி உதவி சேவைகள் உங்களுக்கு இலவசமாகக் கிடைக்கும். உங்கள் நன்மைகள் அடையாள அட்டையில் உள்ள எண்ணில் (TTY: 711) வாடிக்கையாளர் சேவையை அழைக்கவும்.
39. గమనిక: , సం ష సయ వ, ఉతం, అం ఉ . ట్ ఐ (TTY: 711) న ఉన నంబ కసమర్ ల్ యం.	**40. Yorùbá** ÀFIYÈSÍ: Bí o bá ńsọ èdè Yorùbá, ìpèsè-ìṣẹ́ àtìlẹ́yìn èdè wà fún ọ ní ọ̀fẹ́ lái sanwó. Pe Àtìlẹ́yìn Oníbàárà tó wà ní nọ́mbà lórí káàdì ànfààní Ìdánimọ̀ rẹ (TTY: 711).