

Beacon Health Options (Beacon) cumpre as leis de direitos civis federais aplicáveis e não exerce discriminação com base na raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo. Beacon não exclui ou trata de forma diferente devido à raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo.

Beacon:

- Faculta ajuda e serviços gratuitos a pessoas com dificuldades de comunicar de forma eficaz conosco, tais como:

- Intérpretes de língua gestual qualificados
- Informação escrita noutros formatos (impressão maior, áudio, formatos electrónicos acessíveis, outros formatos)

- Faculta serviços linguísticos grátis a pessoas cuja língua principal não é inglês, tais como:

- Intérpretes qualificados
- Informação escrita noutros idiomas

Se necessita destes serviços, contacte Customer Service at 1-800-888-1965.

Se considera que a Beacon não cumpriu estes serviços ou exerceu discriminação de outra forma com base na raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo, pode apresentar uma reclamação junto de: Complaints Coordinator:

Beacon Health Options

Attention: Complaints Coordinator,

1099 Winterson Road, Suite 200, Linthicum, MD 21090

Telephone: 410-691-4035; TTY (711) 866-835-2755

Fax: 877-381-5571

Email: [Grievances@beaconhealthoptions.com](mailto:Grievances@beaconhealthoptions.com)

Pode apresentar uma reclamação pessoalmente ou por correio, fax ou e-mail.

Se precisar de ajuda para efectuar a reclamação, o/a Complaints and Grievance Coordinator estará disponível para o/a auxiliar.

Pode também apresentar uma reclamação de direitos civis junto do U.S.

Department of Health and Human Services (Departamento de Saúde e dos Serviços Humanos dos Estados Unidos da América), Office for Civil Rights (Gabinete de Direitos Civis), por via electrónica através do Office for Civil Rights Complaint Portal, disponível em <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ou por correio ou telefone:

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)

Os formulários de reclamações encontram-se disponíveis em

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.