

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-800-321-7947 (TTY: 711).

Scott and White Health Plan સમવાયી નાગરિક અધિકાર કાયદા સાથે સુસંગત છે અને જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અશક્તતા અથવા લિંગના આધારે ભેદભાવ રાખવામાં આવતો નથી. Scott and White Health Plan જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અશક્તતા, અથવા લૈંગિક કારણે લોકો બાકાત નથી અથવા તેમની સાથે અલગ વર્તન કરવામાં આવતું નથી.

Scott and White Health Plan:

- અમારી સાથે અસરકારક રીતે સંદેશાવ્યવહાર કરવામાં અક્ષમ જેવા કે અશક્ત લોકો માટે નીચે પ્રમાણેની મફત સહાય અને સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે છે:
 - અન્ય ફોર્મેટમાં લેખિત માહિતી (મોટા પ્રિન્ટ અને સુલભ ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપો)
- જેની પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી ન હોય તેવા લોકોને નીચે પ્રમાણેની મફત ભાષા સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે છે:
 - લાયકાત ધરાવતા દુભાષિયા
 - અન્ય ભાષાઓમાં લખવામાં આવેલી માહિતી

જો તમને આ સેવાઓની જરૂર હોય તો સ્કોટ એન્ડ વ્હાઈટ હેલ્થ પ્લાન (એસડબલ્યુએચપી) કમ્પ્લાયન્સ ઓફિસરને 1-214-820-8888 નો સંપર્ક કરો અથવા SWHPComplianceDepartment@BSWHealth.org પર ઇમેઇલ મોકલો.

જો તમને લાગે છે કે સ્કોટ એન્ડ વ્હાઈટ હેલ્થ પ્લાન આ સેવાઓ પૂરી પાડવામાં નિષ્ફળ રહી છે અથવા રેસ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા જાતિના આધારે અન્ય રીતે ભેદભાવ પામી છે, તો તમે આની સાથે ફરિયાદ દાખલ કરી શકો છો:

Compliance Officer
Scott and White Health Plan
1206 West Campus Drive, Suite 151
Temple, Texas 76502

પાલન હેલ્પલાઇન; 1-888-484-6977 અથવા <https://app.mycompliancereport.com/report.aspx?cid=swhp>

તમે વ્યક્તિમાં અથવા મેલ, ઓનલાઇન, અથવા ઇમેઇલ દ્વારા ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. જો તમને ફરિયાદ ફાઇલ કરવામાં મદદની જરૂર હોય, તો તમને મદદ કરવા માટે એસડબલ્યુએચપી પાલન અધિકારી ઉપલબ્ધ છે.

તમે the U.S. Department of Health and Human Services (ધી યુ. એસ. ડીપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વીસિસ), Office for Civil Rights (ઓફીસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ ઝને પણ) <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> પર ઉપલબ્ધ Office for Civil Rights Complaint Portal, મારફતે વિજાણુ રીતે અથવા નીચેના સરનામે મેઇલ કે ફોન કરી ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

ફરિયાદનું ફોર્મ અહીં ઉપલબ્ધ છે <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>.