



With



**superior
healthplan.**

Declaración de No Discriminación

Wellcare Superior HealthPlan Dual Align (HMO D-SNP) cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Wellcare With Superior HealthPlan no excluye ni trata a las personas de manera diferente por su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Wellcare With Superior HealthPlan:

- **Proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidad para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los que se indican a continuación:**
 - Intérpretes de lengua de señas calificados
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos)
- **Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:**
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a Servicios para Miembros de Wellcare With Superior HealthPlan al **1-855-445-3556** (TTY: **711**). Entre el 1 de Octubre y el 31 de Marzo, los representantes están disponibles los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de Abril y el 30 de Septiembre, los representantes están disponibles de Lunes a Viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. Si considera que Wellcare With Superior HealthPlan no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante la siguiente entidad:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

1-855-577-8234 (TTY: 711)

FAX: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

Puede presentar un reclamo en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, nuestro Coordinador 1557 está disponible para ayudarlo.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights del U.S. Department of Health and Human Services de manera electrónica a través del Portal para Reclamos de la Office for Civil Rights, disponible en **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, por correo postal o por teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, (TDD: **1-800-537-7697**)

Los formularios de reclamo están disponibles en **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**