Wellcare, yürürlükteki Federal sivil haklar yasalarına uyar ve ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik veya cinsiyet (hamilelik ve cinsel yönelim dahil) temelinde ayrımcılık yapmaz. **Wellcare** ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik veya cinsiyet (hamilelik ve cinsel yönelim dahil) nedeniyle insanları dışlamaz veya onlara farklı davranmaz.

Wellcare

- Engelli kişilerin bizimle etkili bir şekilde iletişim kurabilmeleri için ücretsiz yardım ve hizmetler sağlar, örneğin:
  - Nitelikli işaret dili tercümanları
  - Başka formatlarda yazılı bilgiler (büyük baskı, ses, erişilebilir elektronik formatlar, diğer formatlar)
- Ana dili İngilizce olmayan kişilere ücretsiz dil hizmetleri sağlar, örneğin:
  - Nitelikli tercümanlar
  - Diğer dillerde yazılmış bilgiler
- Bu hizmetlere ihtiyacınız varsa şu telefondan bize ulaşın: 1-888-550-5252 (TTY: 711). 1 Ekim ile 31 Mart tarihleri arasında haftanın yedi günü 08:00 ile 20.00 saatleri arasında bizi arayabilirsiniz. 1 Nisan ile 30 Eylül arasında Pazartesi - Cuma günleri 08:00 ile 20:00 arasında bizi arayabilirsiniz. Çalışma saatlerinden sonra, hafta sonları ve federal tatillerde bir mesajlaşma sistemi kullanılır.

Wellcare'in bu hizmetleri sağlayamadığını veya ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik veya cinsiyet (hamilelik ve cinsel yönelim dahil) temelinde başka bir şekilde ayrımcılık yaptığını düşünüyorsanız şikayette bulunabilirsiniz:

1557 Coordinator
PO Box 31384, Tampa, FL 33631
855-577-8234
TTY: 711
FAKS: 866-388-1769
SM_Section1557Coord@centene.com

Posta, faks veya e-posta yoluyla şikâyette bulunabilirsiniz. Şikâyette bulunmak için yardıma ihtiyacınız varsa **Bölüm 1557 Koordinatörümüz** size yardımcı olmaya hazırdır.

Ayrıca sivil haklarla ilgili şikayetinizi https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf adresindeki Office for Civil Rights Şikayet Portalı aracılığıyla elektronik olarak veya aşağıdaki posta ya da telefon yoluyla U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights'a iletebilirsiniz:

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)
Şikayet formları şu adreste bulunabilir: https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html