Wellcare amaldagi federal fuqarolik huquqlari to‘g‘risidagi qonunlarga rioya qiladi hamda irq, teri rangi, milliy kelib chiqishi, yosh, nogironlik yoki jins (jumladan, homiladorlik va jinsiy orientatsiya) asosida kamsitmaydi. **Wellcare** odamlarni irq, teri rangi, milliy kelib chiqishi, yosh, nogironlik yoki jins (jumladan, homiladorlik va jinsiy orientatsiya) sababli chetlashtirmaydi yoki ularga boshqacha munosabatda bo‘lmaydi.

Wellcare

- Nogironligi bo‘lgan shaxslarga biz bilan samarali muloqot qilishlari uchun bepul yordamchi vositalar va xizmatlarni taqdim etadi, jumladan:
  - Malakali imo-ishora tili tarjimonlari
  - Yozma ma’lumotlar boshqa formatlarda (yirik shrift, audio, foydalanish imkoniyati yaratilgan elektron formatlar va boshqa formatlar)
- Asosiy tili ingliz tili bo‘lmagan shaxslar uchun bepul til xizmatlarini taqdim etadi, jumladan:
  - Malakali tarjimonlar
  - Boshqa tillarda yozilgan ma’lumotlar
- Agar sizga ushbu xizmatlar zarur bo‘lsa, 1-888-550-5252 raqami (TTY: 711) orqali biz bilan bog‘laning. 1-oktabrdan 31-martgacha haftada yetti kun, soat 8:00 dan 20:00 gacha qo‘ng‘iroq qilishingiz mumkin. 1-apreldan 30-sentabrgacha Dushanbadan Jumagacha, soat 8:00 dan 20:00 gacha qo‘ng‘iroq qilishingiz mumkin. Ish vaqtidan tashqari vaqtlarda, dam olish kunlari va federal bayramlarda xabar qoldirish tizimidan foydalaniladi.

Agar **Wellcare** ushbu xizmatlarni taqdim etmagan yoki irq, teri rangi, milliy kelib chiqishi, yosh, nogironlik yoki jins (jumladan, homiladorlik va jinsiy orientatsiya) asosida sizni boshqa tarzda kamsitgan deb hisoblasangiz, quyidagi manzilga shikoyat yuborishingiz mumkin:

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

Shikoyatni pochta, faks yoki elektron pochta orqali yuborishingiz mumkin. Agar shikoyat topshirishda yordam kerak bo‘lsa, bizning **1557 Koordinator** sizga yordam berishga tayyor.

Shuningdek, fuqarolik huquqlarining buzilishi yuzasidan shikoyatni U.S. Department of Health and Human Services va ijtimoiy xizmatlar vazirligining Office for Civil Rights boshqarmasiga elektron tarzda, Office for Civil Rights shikoyatlar portali orqali https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf shuningdek pochta yoki telefon orqali ham yuborishingiz mumkin:

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)
Shikoyat shakllari quyidagi manzilda mavjud: https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html