关于提供语言协助服务及辅助设备和服务的通知（§ 92.11）

注意：如果您说 中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 1-888-703-6999（文本电话：1-877-855-8039）或咨询您的医疗服务提供者。

非歧视通知

歧视是违法行为。Liberty Dental Plan (Liberty) 遵守适用的联邦民权法，不因种族、肤色、国籍、年龄、身心障碍或性别而歧视（与《联邦法规》第 45 篇第 92.101(a) 款第 (2) 条所述性别歧视的范围一致）。Liberty 不会因种族、肤色、国籍、年龄、身心障碍或性别而排斥他人或给予较差的待遇。

Liberty:

- 为身心障碍人士提供合理便利和免费的适当辅助工具和服务，以便他们与我们进行有效的沟通，例如：
  - 合格的手语翻译
  - 其他格式的书面信息（大字体、音频、无障碍电子格式、其他格式）。
- 为主要语言不是英语的人提供免费的语言协助服务，可能包括：
  - 合格的口译员
  - 以其他语言书写的信息。

如果您需要合理便利、适当的辅助工具和服务或语言协助服务，请联系Liberty 的民权协调员。

如何提交申诉

如果您认为 Liberty Dental 未能提供这些服务或存在其他基于种族、肤色、国籍、年龄、身心障碍或性别的歧视，您可以向 Liberty 的民权协调员 Sydney Lee提出申诉：

Liberty Dental Plan
c/o Civil Rights Coordinator
P.O. Box 26110
Santa Ana CA 92799-6110
(888) 703-6999, TTY (877) 855-8039.
www.libertydentalplan.com

民权办公室 - 美国卫生与公众服务部

您也可以通过美国卫生与公众服务部民权办公室的民权投诉门户网站 https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, 向该办公室提出民权申诉，或通过信件或电话提出申诉：

美国卫生与公众服务部

200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

申诉表格可在http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html获取。