
언어 지원 서비스 및 보조 도구 및 서비스 제공 안내 (§ 92.11)

주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-888-703-6999 (TTY: 1-877-855-8039)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오."

차별 금지 공지

차별은 위법입니다. Liberty Dental Plan (Liberty) 은 관련 연방 민권법을 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별(45 CFR § 92.101(a)(2)에 설명된 성 차별의 범위와 일치)에 따라 차별하지 않습니다. Liberty 는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람을 배제하거나 부당하게 대우하지 않습니다.

Liberty:

- 장애인이 당사와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같이 합리적인 수정과 적절한 보조 기구 및 서비스를 무료로 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 수화 통역사
 - 다른 형식의 서면 정보(큰 활자, 오디오, 이용 가능한 전자 형식, 기타 형식).
- 영어가 모국어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 지원 서비스를 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 통역사
 - 다른 언어로 작성된 정보

합리적인 수정, 적절한 보조 기구 및 서비스 또는 언어 지원 서비스가 필요한 경우 Liberty's Civil Rights Coordinator 에게 문의하십시오.

고충 제기 방법

Liberty Dental 이 이러한 서비스를 제공하지 않거나 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 달리 차별했다고 생각되는 경우 Sydney Lee, Liberty's Civil Rights Coordinator로 고충을 제기할 수 있습니다.

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

민권사무소(Office of Civil Rights) - 미국 보건복지부(U.S. Department of Health and Human Services)

또한 미국 보건복지부 민권사무소를 통해 전자 방식으로 시민권 침해에 대한 민원을 접수할 수 있으며 해당 포털(<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>)을 통해 접수하거나 우편 또는 전화로 제출할 수 있습니다. 주소 및 연락처:

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)

민원 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 찾을 수 있습니다.