

Wellcare قابل اطلاق وفاقی دیوانی حقوق کے قوانین کی تعمیل کرتا ہے اور نسل، رنگ، قومیت، عمر، معذوری، یا جنس (بشمول حمل اور جنسی حیثیت) کی بنیاد پر امتیاز نہیں کرتا۔ **Wellcare** نسل، رنگ، قومیت، عمر، معذوری یا جنس (بشمول حمل اور جنسی حیثیت) کی وجہ سے لوگوں کو خارج نہیں کرتا یا ان کے ساتھ مختلف سلوک نہیں کرتا۔

Wellcare

- ہمارے ساتھ مؤثر انداز میں ابلاغ کی غرض سے معذور افراد کے لیے مفت امداد اور سروسز فراہم کرتا ہے، جیسے کہ:
 - سائن لینگویج کے ماہر اور تجربہ کار مترجم
 - دیگر فارمیٹس میں تحریر کردہ معلومات (بڑے حروف، آڈیو، قابل رسائی الیکٹرونک فارمیٹس، دیگر فارمیٹس)
 - ایسے لوگوں کے لیے زبان کی مفت سروسز فراہم کرتا ہے جن کی مادری زبان انگلش نہ ہو، جیسے کہ:
 - ماہر اور تجربہ کار مترجم
 - دیگر زبانوں میں لکھی ہوئی معلومات
 - اگر آپ کو یہ سروسز درکار ہوں، تو ہم سے 1-877-374-4056 (TTY: 711) پر رابطہ کریں۔ 1 اکتوبر سے 31 مارچ تک، آپ ہمیں ہفتے کے ساتوں دن صبح 8 بجے سے رات 8 بجے تک کال کر سکتے ہیں۔ 1 اپریل سے 30 ستمبر تک، آپ ہمیں پیر تا جمعہ صبح 8 بجے سے رات 8 بجے تک کال کر سکتے ہیں۔ ایک پیغام رسانی سسٹم کا استعمال خارجی اوقات اور ویک اینڈز اور وفاقی تعطیلات پر کیا جاتا ہے۔
- اگر آپ کو یقین ہو کہ **Wellcare** ان سروسز کی فراہمی میں ناکام ہو چکا ہے یا نسل، رنگ، قومیت، عمر، معذوری یا جنس (بشمول حمل اور جنسی حیثیت) کی بنیاد پر کسی اور طریقے سے امتیازی سلوک کیا ہے، تو آپ یہاں شکایت جمع کروا سکتے ہیں:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

فیکس: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

آپ ڈاک، فیکس یا ای میل کے ذریعے شکایت جمع کروا سکتے ہیں۔ اگر آپ کو شکایت جمع کروانے میں مدد درکار ہو، تو ہمارا **1557 کوآرڈینیٹر** آپ کی مدد کے لیے دستیاب ہے۔

آپ دیوانی حقوق کی شکایت 'Office for Civil Rights، U.S. Department of Health and Human Services، الیکٹرانک طور پر Office for Civil Rights کے شکایاتی پورٹل کے ذریعے بھی جمع کروا سکتے ہیں، جو کہ یہاں دستیاب ہے <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>، یا پھر بذریعہ ڈاک یا فون یہاں جمع کروا سکتے ہیں:

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)

شکایات کے فارمز یہاں دستیاب ہیں <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>