

भेदभाव न करने की सूचना

Aetna Better Health of NY फ़ेडरल सिविल राइट्स लॉज का अनुपालन करता है। **Aetna Better Health of NY** नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर लोगों का बहिष्कार नहीं करता है या उनके साथ अलग व्यवहार नहीं करता है।

Aetna Better Health of NY निम्नलिखित करता है:

- हमसे बातचीत करने में आपकी सहायता के लिए विकलांग लोगों को निःशुल्क सहायता और सेवाएँ, जैसे:
 - सांकेतिक भाषा के योग्य इंटरप्रेटर
 - अन्य फॉर्मेट में लिखित जानकारी (बड़े प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक फॉर्मेट, अन्य फॉर्मेट)
- उन लोगों के लिए निःशुल्क भाषा सेवाएँ जिनकी पहली भाषा अंग्रेजी नहीं है, जैसे:
 - योग्य इंटरप्रेटर
 - अन्य भाषाओं में लिखी गई जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है, तो **Aetna Better Health of NY** को 1-855-456-9126 पर कॉल करें। टीटीवाई/टीडीडी सेवाओं के लिए, एनवाई रिले 711 पर कॉल करें।

यदि आपको लगता है कि **Aetna Better Health of NY** ने आपको ये सेवाएं नहीं दी हैं या नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के कारण आपके साथ अलग व्यवहार किया है, तो आप **Aetna Better Health of NY** के पास शिकायत दर्ज कर सकते हैं:

मेल	P.O. Box 818089, Cleveland, OH 44181-8089
फ़ोन:	1-855-456-9126 (टीटीवाई/टीडीडी सेवाओं के लिए, एनवाई रिले 711 पर कॉल करें)
फैक्स:	1-855-264-3822
व्यक्तिगत रूप से	101 Park Avenue, 15 th Floor, New York, NY 10178
ईमेल:	NY_GrievanceAppeals@aetna.com

Aetna Better Health® of New York

101 Park Avenue, 15th Floor
New York, NY 10178



आप यू.एस. में नागरिक अधिकार शिकायत भी दर्ज कर सकते हैं। स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय :

- वेब: नागरिक अधिकार शिकायत पोर्टल कार्यालय
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- मेल U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
शिकायत प्रपत्र <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं
- फ़ोन: 1-800-368-1019 (टीटीवाई/टीडीडी 800-537-7697)

NY-20-11-03-HI