



Anthem Blue Cross and Blue Shield cumple con las leyes federales de derechos civiles. No discriminamos a las personas debido a su:

- Raza
- Nacionalidad
- Discapacidad
- Color
- Edad
- Sexo o identidad de género

Anthem tiene prohibido discriminar sobre la base de raza, color, religión, género, identidad de género, orientación sexual, edad, discapacidad, nacionalidad, estado militar, estado de veterano, ascendencia, información genética, estado de salud o necesidad de servicios de salud en el recibo de servicios de salud.

Es decir, usted no será objeto de exclusión o trato diferente por ninguno de estos motivos.

Es importante comunicarnos con usted

Para personas con discapacidades o que hablan un idioma distinto al inglés, les ofrecemos estos servicios sin costo alguno:

- Intérpretes calificados del lenguaje de señas
- Materiales escritos en letra grande, audio, electrónicos y otros formatos
- Ayuda de intérpretes calificados en su idioma
- Materiales escritos en su idioma

Para obtener estos servicios sin costo para usted, llame a Servicios para Miembros al 844-912-0938 (TTY 711).

Sus derechos

¿Cree que no recibió estos servicios o que lo discriminamos por alguno de los motivos señalados? De ser así, usted puede presentar un reclamo (una queja). Preséntelo por correo postal, fax o teléfono:

Medical Appeals
Anthem Blue Cross and Blue Shield
Grievance and Appeals Representative
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429

Teléfono: 844-912-0938 (TTY 711)
Fax: 866-587-3316
Correo electrónico: ohioga@anthem.com

anthem.com/oh/medicaid

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Community Insurance Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

Los miembros también tienen derecho a apelar o presentar directamente a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Medicaid de Ohio (ODM):

Apele o presente directamente ante la Oficina de Derechos Civiles del ODM cualquier reclamo de discriminación sobre la base de raza, color, religión, género, identidad de género, orientación sexual, edad, discapacidad, nacionalidad, estado militar, estado de veterano, ascendencia, estado de salud o necesidad de servicios de salud en el recibo de servicios de salud.

¿Necesita ayuda para presentarlo? Llame a nuestro Representante de reclamos y apelaciones al número indicado arriba. También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos:

- **En la web:** <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- **Por correo postal:** U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave. SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
- **Por teléfono:** 800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)

Para obtener un formulario de queja, visite hhs.gov/ocr/office/file/index.html.