

Aviso de no discriminación

MMM Multi Health, LLC (MMM Multi Health) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. MMM Multi Health, no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

MMM Multi Health:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con el Departamento de Servicios al Beneficiario.

Si considera que MMM Multi Health no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo por escrito a: MMM Multi Health, LLC, Departamento de Servicios al Beneficiario, P. O. Box 72010, San Juan PR. 00936-7710, llamando al 1-844-336-3331 (libre de cargos), 787-999-4411 TTY (audioimpedidos), mediante fax al 1-844-990-1990 o por correo electrónico a psgga@mmmhc.com. Si necesita ayuda para hacerlo, el Departamento de Servicios al Beneficiario está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. de manera electrónica a través de *Office for Civil Rights Complaint Portal*, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que se incluyen a continuación:

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)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



PO Box 72010
San Juan PR 00936-7710

