

PRIMAVERA 2020 | TURN OVER FOR ENGLISH!



### Hablamos su idioma.

Proporcionamos servicios gratuitos para ayudarle a comunicarse con nosotros. Podemos enviarle información en idiomas distintos al inglés o en letra grande. Puede solicitar un intérprete. Para solicitar ayuda, llame a la línea gratuita de Servicios para miembros al **1-800-992-9940**, **TTY 711**.

# Regreso a casa.

¿Ha estado hospitalizado o en la sala de emergencias (ER)? Si es así, es importante que reciba instrucciones de seguimiento antes de regresar a casa. Asegúrese de entender lo que le están pidiendo. Pregunte si no entiende algo. Puede pedirle a una persona en quien confíe que escuche las instrucciones para que también entienda lo que se supone que debe hacer.

Programe una cita con su médico tan pronto como llegue a casa. Lleve las instrucciones de seguimiento y los medicamentos para que se los muestre al médico. Un seguimiento adecuado puede evitar otra visita al hospital o a la sala de emergencias.

## Su socio en salud.

#### Cómo elegir al PCP correcto.

Su proveedor de atención primaria (primary care provider, PCP) brinda o coordina su atención médica. Debe visitar a su PCP para visitas de control, vacunas y exámenes de detección importantes. Su PCP puede ayudarle a llevar un estilo de vida más saludable al proporcionarle herramientas para perder peso o dejar de fumar.

Debe sentirse cómodo al hablar con su PCP. Tanto la ubicación del consultorio de su PCP como su horario de atención deben ajustarse a sus necesidades. Quizás, quiera un PCP que hable su idioma o entienda su cultura, o prefiera que sea hombre o mujer.

Los adolescentes tienen necesidades de atención médica diferentes a los niños. Es posible que sea el momento de que su hijo adolescente se cambie a un médico para adultos. Su hija puede necesitar un proveedor de salud de la mujer, como un obstetra/ginecólogo.

Si su PCP no es adecuado para usted, puede cambiarlo cuando lo desee. Puede obtener más información acerca de los proveedores de los planes en Internet o por teléfono. La información disponible incluye:

- Dirección y número de teléfono.
- Calificaciones.
- Especialidad.
- Certificación de la Junta.
- Idiomas que hablan.
- Escuela de medicina y residencia (solo por teléfono).

¿Necesita un nuevo médico? Para encontrar un PCP nuevo, ingrese a myuhc. com/CommunityPlan. O bien, llámenos gratis al 1-800-992-9940, TTY 711.



### Según las reglas.

¿Ha leído su Manual para miembros? Es una excelente fuente de información. Le indica cómo usar su plan y explica:

- Sus derechos y responsabilidades como miembro.
- Los beneficios y servicios que tiene.
- Los beneficios y servicios que no tiene (exclusiones).
- Los costos que puede tener por la atención médica.
- Cómo averiguar acerca de los proveedores de la red.
- Cómo funcionan sus beneficios de medicamentos con receta.
- Qué hacer si necesita atención cuando se encuentra fuera de la ciudad.
- Cuándo y cómo puede obtener atención de un proveedor fuera de la red.
- Dónde, cuándo y cómo obtener atención primaria, fuera de horario, de salud del comportamiento, especializada, hospitalaria y de emergencia.

- Nuestra política de privacidad.
- Qué hacer si recibe una factura.
- Cómo expresar una queja o apelar una decisión relacionada con la cobertura.
- Cómo solicitar un intérprete u obtener ayuda con el idioma o una traducción.
- La forma en que el plan decide qué nuevos tratamientos o tecnologías se cubren.
- Cómo denunciar fraude y abuso.

Obtenga todo. Puede leer el Manual para miembros en línea en myuhc. com/CommunityPlan. O bien, puede solicitar una copia del manual llamando a la línea gratuita de Servicios para miembros al 1-800-992-9940. TTY 711.

### Conozca sus beneficios de medicamentos.

Visite nuestro sitio web en **myuhc.com/CommunityPlan** para obtener información acerca de sus beneficios de medicamentos con receta. Incluye información sobre:

- **1. Los medicamentos que están cubiertos.** Hay disponible una lista de medicamentos cubiertos. Es posible que tenga que usar un medicamento genérico en lugar de un medicamento de marca.
- **2. Dónde surtir sus recetas.** Puede encontrar una farmacia cerca de su domicilio que acepte su plan. También puede obtener algunos medicamentos por correo.
- 3. Reglas que pueden aplicar. Es posible que algunos medicamentos se cubran solo en determinados casos. Por ejemplo, es posible que tenga que probar otro medicamento primero. (Esto se denomina terapia escalonada). O bien, podría necesitar la aprobación de UnitedHealthcare para usar un medicamento. (Esto se denomina autorización previa). También es posible que haya límites en cuanto a la cantidad que puede obtener de determinados medicamentos.
- **4. Costos para usted.** No tiene copagos por recetas.

Búsquelo.
Encuentre
información
sobre sus beneficios
de medicamentos
en myuhc.com/
CommunityPlan.
O llame a la línea
gratuita de Servicios
para miembros al
1-800-992-9940,
TTY 711.



# La atención correcta.

Cómo decidimos qué servicios están cubiertos.

UnitedHealthcare Community Plan emplea la gestión de utilización (UM, por sus siglas en inglés). Todos los planes de atención de salud administrada lo hacen. Es la forma como nos aseguramos de que nuestros miembros reciban la atención correcta en el momento y en el lugar adecuados.

Un médico revisa las solicitudes en aquellos casos en los que la atención no cumple las pautas. Las decisiones se basan en la atención y el servicio, así como en sus beneficios. No recompensamos a los médicos ni al personal por negar servicios. Tampoco le pagamos a nadie por brindar menos atención.

Los miembros y los médicos tienen el derecho a apelar las denegaciones. En una carta de denegación se le indicará cómo apelar.



¿Tiene alguna pregunta? Puede hablar con nuestro personal, que se encuentra disponible 8 horas al día durante el horario de atención normal. Si debe dejar un mensaje, alguien le devolverá la llamada. Los servicios de TDD/TTY y de asistencia con el idioma se encuentran disponibles en caso de que los necesite. Solo llame a la línea gratuita a1-800-992-9940, TTY 711.

# Nos preocupamos por usted.

Programas voluntarios para ayudarle a controlar su salud.

UnitedHealthcare Community Plan ofrece programas y servicios que le ayudan a mantenerse sano. También tenemos servicios para que pueda controlar mejor las enfermedades y otras necesidades de atención. Estos forman parte de nuestro programa Population Health (Salud de la población) y pueden incluir:

- Educación en salud y recordatorios.
- Apoyo y educación en la maternidad.
- Apoyo para los trastornos de consumo de sustancias.
- Programas para ayudarle con necesidades de salud complejas (administradores de

atención trabajan con su médico y otras agencias externas).

Estos programas son voluntarios y se ofrecen sin costo alguno para usted. Puede optar por interrumpir cualquier programa en cualquier momento.

Cuídese. Visite myuhc.com/CommunityPlan para obtener más información acerca de los médicos de la red. También puede consultar más detalles sobre los beneficios, programas y servicios que se ofrecen. Si quiere una remisión a nuestro programa de administración de casos, llame a la línea gratuita de Servicios para miembros al 1-800-992-9940, TTY 711.

### Seguro y protegido.

Tomamos muy en serio su privacidad. Somos muy cuidadosos con la información médica protegida (protected health information, PHI) de su familia. También protegemos su información financiera (financial information, FI). Utilizamos la PHI y la FI para dirigir nuestra compañía. Nos ayuda a proporcionarle productos, servicios e información.

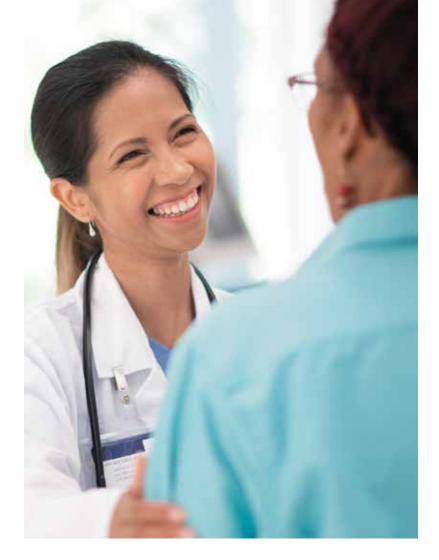
Protegemos la PHI y la FI oral, escrita y electrónica. Tenemos normas que nos indican cómo podemos mantener a salvo la PHI y la FI. No queremos que la PHI o la FI se pierda o destruya. Queremos asegurarnos de que nadie le dé un mal uso. La utilizamos con cuidado. Contamos con políticas que explican:

- Cómo debemos utilizar la PHI y la FI.
- Cuándo podemos compartir con otros la PHI y la FI.
- Qué derechos tiene usted sobre la PHI y la FI de su familia.

No es un secreto. Puede leer nuestra política de privacidad en su Manual para miembros. Se encuentra en línea en myuhc.com/

CommunityPlan. También puede llamar a la línea gratuita de Servicios para miembros al 1-800-992-9940, TTY 711, para solicitarnos que le enviemos una copia por correo. Si realizamos cambios a la política, le enviaremos un aviso por correo.





# Hacerse cargo.

Prepárese para visitar a su proveedor.

Prepararse para la visita a su proveedor puede ayudarle a sacar el máximo provecho, así como también a asegurarse de que su proveedor esté en conocimiento de toda la atención que usted recibe. Así es como puede hacerse cargo de su atención médica:

- 1. Piense en lo que desea obtener de la visita antes **de que vaya.** Trate de enfocarse en las 3 cuestiones principales en las que requiere ayuda.
- 2. Informe a su proveedor sobre cualquier medicamento o vitamina que consuma regularmente. Lleve una lista escrita o el medicamento en sí.
- 3. Informe a su proveedor sobre los otros proveedores que visita. Incluya los proveedores de salud del comportamiento y mencione cualquier medicamento o tratamiento que le hayan recetado. También lleve copias de los resultados de las pruebas que se hava realizado.



### Equidad en salud.

Recibimos datos culturales acerca de usted, que pueden incluir su raza, etnia y el idioma que habla. Utilizamos esta información para poder cubrir sus necesidades de atención médica. Podemos usarla para mejorar los servicios que prestamos al:

- Encontrar brechas en la atención.
- Avudarle en otros idiomas.
- Crear programas que cubran sus necesidades.
- Informar a sus proveedores de atención médica qué idioma habla.

No utilizamos estos datos para denegar la cobertura o limitar los beneficios. Protegemos esta información. Restringimos quién puede ver su información cultural. Mantenemos seguros sus datos de raza, etnia e idioma. Solo quienes necesitan usar esta información tienen acceso a ella. La protegemos con medios físicos, técnicos y administrativos.

### Rincón de recursos.

**Servicios para miembros:** Encuentre un médico, pregunte por sus beneficios o emita una queja, en cualquier idioma (llamada gratuita).

1-800-992-9940, TTY 711

Nuestro sitio web: Encuentre un proveedor, lea su Manual para miembros o consulte su tarjeta de identificación, dondequiera que se encuentre.

myuhc.com/CommunityPlan

**NurseLine:** Obtenga asesoramiento en salud por parte de una enfermera las 24 horas del día, los 7 días de la semana (llamada gratuita).

1-877-410-0184, TTY 711

Quit for Life®: Obtenga ayuda gratuita para dejar de fumar. quitnow.net

**KidsHealth®:** Obtenga información confiable sobre temas de salud para y acerca de los niños. **KidsHealth.org** 

¿Quiere recibir información en formato electrónico? Llame a la línea gratuita de Servicios para miembros e indíquenos su dirección de correo electrónico (llamada gratuita).

1-800-992-9940, TTY 711

#### Integridad del Programa Medicaid:

Denuncie sospechas de fraude y abuso por parte de proveedores o miembros al estado.

1-800-880-5920, TTY 711 (llamada gratuita) 601-576-4162 (local)

# Calidad superior.

Nuestros resultados en cuanto a mejora de la calidad.

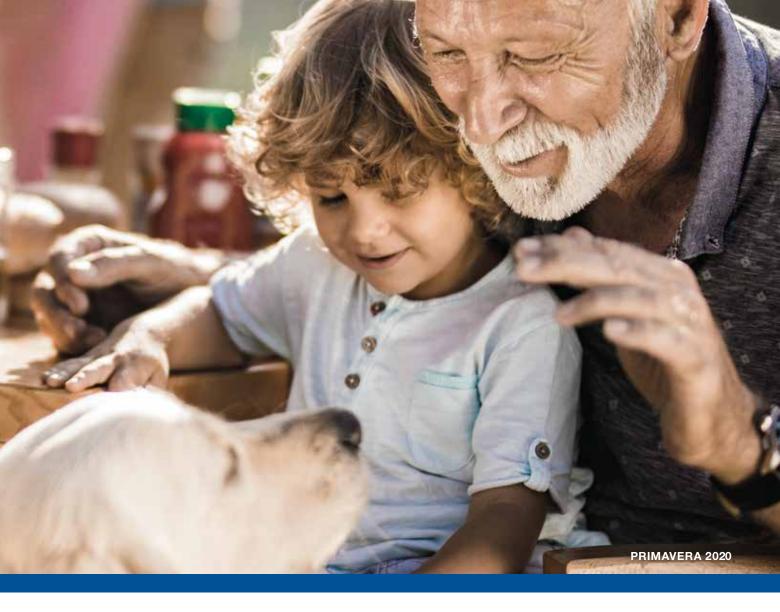
UnitedHealthcare Community Plan tiene un Programa de mejora de la calidad, que está diseñado para ofrecer a los miembros una mejor atención y mejores servicios.

Cada año, informamos nuestro desempeño. El año pasado, uno de nuestros objetivos era que más miembros adultos con diabetes se realizaran sus análisis de sangre HbA1c y exámenes de retina. Enviamos información y recordatorios a los miembros sobre la importancia de consultar a su médico periódicamente para el control de la diabetes. Descubrimos que, en general, en 2019 más miembros se realizaron sus análisis de sangre HbA1c y exámenes de la vista.

El año pasado, otro objetivo era aumentar el número de niños que acudieran a controles de rutina y, por ello, queremos mejorar aún más este año y que más niños se realicen exámenes de detección de plomo, reciban vacunas y acudan a sus controles anuales. También queremos mejorar el porcentaje de miembros que se realicen exámenes de detección de cáncer de cuello uterino y de mama el próximo año. Llamaremos a los miembros para recordarles.

Cada año, también realizamos encuestas a nuestros miembros para conocer nuestro desempeño en cuanto a la atención de sus necesidades. Nuestras encuestas de 2019 revelaron mayormente puntuaciones más altas en la calificación de los miembros a sus médicos. El próximo año seguiremos trabajando para mejorar la calificación de los miembros a sus médicos y su atención médica general. También queremos asegurarnos de que los miembros reciban la atención que necesitan en el momento que la necesitan. Entregamos a nuestros médicos hojas de sugerencias que indican lo que les gusta a los miembros para que puedan atenderlos mejor.

La calidad importa. ¿Desea obtener más información sobre nuestro Programa de mejora de la calidad? Llame a la línea gratuita de Servicios para miembros al 1-800-992-9940, TTY 711.



# Dónde se puede recertificar.



## Regional Medicaid Offices.

Oficinas regionales de Medicaid.

Questions about Mississippi CHIP? Ask your county's Regional Office. You can call or visit. Can't get to a Regional Office? Go to your local Outstation. Your Regional Office can tell you where it is. ¿Tiene preguntas acerca de Mississippi CHIP? Pregunte en la Oficina regional de su condado. Puede llamar o ir personalmente. ¿No puede ir a una Oficina regional? Vaya a su subestación local. En su Oficina regional le pueden decir dónde se encuentra ubicada.

#### **BROOKHAVEN**

Copiah, Lawrence, Lincoln 1372 Johnny Johnson Dr. Brookhaven, MS 39601 601-835-2020

#### **CANTON**

Hinds, Madison, North Hinds 5360 I-55 N. Jackson, MS 39211 601-978-2399

#### **CLARKSDALE**

Coahoma, Quitman, Tunica 520 S. Choctaw St. Clarksdale, MS 38614 662-627-1493

#### **CLEVELAND**

Bolivar, Sunflower 211 N. Chrisman Ave. Cleveland, MS 38732 662-843-7753

#### **COLUMBIA**

Covington, Jeff Davis, Marion 501 Eagle Day Ave., Ste. A Columbia, MS 39429 601-731-2271

#### COLUMBUS

Lowndes, Monroe 603 Leigh Dr. Columbus, MS 39705 662-329-2190

#### **CORINTH**

Alcorn, Prentiss, Tishomingo 2619 S. Harper Rd. Corinth, MS 38834 662-286-8091

#### GREENVILLE

Washington 585 Tennessee Gas Rd., Ste. 10 Greenville, MS 38701 662-332-9370

#### **GREENWOOD**

Carroll, Leflore, Tallahatchie 805 W. Park Ave., Ste. 6 Greenwood, MS 38930 662-455-1053

#### **GRENADA**

Grenada, Calhoun, Montgomery, Yalobusha 1109 Sunwood Dr. Grenada, MS 38901 662-226-4406

#### **GULFPORT**

Harrison 12231 Bernard Pkwy. Gulfport, MS 39503 228-863-3328

#### **HATTIESBURG**

Forrest, Lamar, Perry 6971 Lincoln Road Ext. Hattiesburg, MS 39402 601-264-5386

#### **HOLLY SPRINGS**

Benton, Lafayette, Marshall 545 J.M. Ash Dr. Holly Springs, MS 38635 662-252-3439

#### **JACKSON**

Hinds, Madison, North Hinds 5360 I-55 N. Jackson, MS 39211 601-978-2399

#### **KOSCIUSKO**

Attala, Choctaw, Leake 160 Highway 12 W. Kosciusko, MS 39090 662-289-4477

#### LAUREL

Greene, Jones, Wayne 1100 Hillcrest Dr. Laurel, MS 39440 601-425-3175

#### **McCOMB**

Amite, Pike, Walthall 301 Apache Dr. McComb, MS 39648 601-249-2071

#### **MERIDIAN**

Clarke, Lauderdale 3848 Old Highway 45 N. Meridian, MS 39301 601-483-9944

#### **NATCHEZ**

Adams, Franklin, Jefferson, Wilkinson 103 State St. Natchez, MS 39120 601-445-4971

#### **NEW ALBANY**

Pontotoc, Tippah, Union 850 Denmill Rd. New Albany, MS 38652 662-534-0441

#### **NEWTON**

Jasper, Newton, Scott 9423 Eastside Dr. Ext. Newton, MS 39345 601-635-5205

#### **PASCAGOULA**

George, Jackson 1702 Denny Ave. Pascagoula, MS 39567 228-762-9591

#### **PEARL**

Rankin, Simpson, Smith 3035 Greenfield Rd. Pearl, MS 39208 601-825-0477

#### **PHILADELPHIA**

Kemper, Neshoba, Noxubee, Winston 340 W. Main St. Philadelphia, MS 39350 601-656-3131

#### **PICAYUNE**

Hancock, Pearl River, Stone 1845 Cooper Rd. Picayune, MS 39466 601-798-0831

#### **SENATOBIA**

DeSoto, Panola, Tate 2776 Highway 51 S. Senatobia, MS 38668 662-562-0147

#### **STARKVILLE**

Chickasaw, Clay, Oktibbeha, Webster 313 Industrial Park Rd. Starkville, MS 39759 662-323-3688

#### **TUPELO**

Itawamba, Lee 1742 McCullough Blvd. Tupelo, MS 38801 662-844-5304

#### **VICKSBURG**

Claiborne, Issaquena, Sharkey, Warren 3401 Halls Ferry Rd., Ste. 1 Vicksburg, MS 39180 601-638-6137

#### YAZOO CITY

Holmes, Humphreys, Yazoo 110 N. Jerry Clower Blvd., Ste. A Yazoo City, MS 39194 662-746-2309

# Check it off.

Think about these topics before your next visit:



### Take this checkup checklist to your next appointment.

You and your children should have regular checkups with your primary care provider (PCP). Preparing for a checkup helps you get the most out of your visit.

	<b>Family history.</b> Have any
	of your relatives been
	diagnosed with diseases
	since your last visit?
	Screenings. Ask your PCP
	if you are due for any tests
	or screenings.
	Immunizations. Ask your
	PCP if you or your children
	are due for any shots.
	<b>Questions.</b> Make a list of
	any health changes since
	your last visit.
	Goals. Make a list of health
	goals, such as losing weight,
	getting pregnant or quitting
	smoking.
	also important to be screened for diseases. Screenings help catch
coi	nditions early.
	Breast cancer. Depending on risk, annual mammograms
ш	begin for women as early as age 40 or as late as age 45.
	Then mammograms every 2 years beginning at age 55.
	<b>Cervical cancer.</b> Pap screening every 3 years for women ages 21
	to 29. Pap and HPV tests every 5 years for women ages 30 to 65.
	Colorectal cancer. Colonoscopy every 10 years for men
	and women beginning at age 45. Other tests are available;
	intervals vary.
	,



# Haga una lista.



### Lleve esta lista de verificación a su próxima cita.

Tanto usted como sus hijos deben acudir a controles periódicos con su proveedor de atención primaria (PCP). Prepararse para un control le ayudará a sacar el máximo provecho de esta visita.

Piense en estos temas antes de su	También es importante realizarse		
próxima visita:	exámenes de detección de enfermedades		
	que pueden ayudar a detectar		
Antecedentes familiares. ¿Se le ha	enfermedades de forma temprana.		
diagnosticado alguna enfermedad a			
algún familiar desde su última visita?	Cáncer de mama. Según el riesgo, las		
<b>Exámenes de detección.</b> Pregunte	mamografías anuales para las mujeres		
a su PCP si debe realizarse alguna	comienzan a los 40 o 45 años. Luego,		
prueba o examen de detección.	a partir de los 55 años, las mamografías		
Inmunizaciones. Pregunte a su	deben realizarse cada 2 años.		
PCP si usted o sus hijos necesitan	Cáncer de cuello uterino. Prueba		
alguna vacuna.	de Papanicolau cada 3 años para las		
¿Tiene alguna pregunta? Haga una	mujeres entre 21 y 29 años. Pruebas		
lista de los cambios en su salud desde	de Papanicolau y de detección de VPH		
su última visita.	cada 5 años para mujeres entre 30 y 65		
Objetivos. Haga una lista de sus	años.		
objetivos en términos de salud, como	Cáncer colorrectal. Colonoscopia		
perder peso, quedar embarazada o	cada 10 años para hombres y mujeres		
dejar de fumar.	a partir de los 45 años. También hay		
	disponibles otras pruebas y exámenes;		
	los intervalos varían.		
Questions for the doctor. Preguntas para el médico.			
Write it down. Escríbalo.			
Sometimes it is hard to remember questions to ask your doctor during your visit. Write down your questions before your visit here. Then tear off this page and bring it with you when you go! A veces es difícil recordar las preguntas para plantear a su médico durante su visita. Como ayuda, escríbalas antes de su visita. Luego, desprenda esta página y llévela con usted.			
1			
2			





UnitedHealthcare Community Plan does not treat members differently because of sex, age, race, color, gender, gender identity, disability or national origin.

If you think you were treated unfairly because of your sex, age, race, color, gender, gender identity, disability or national origin, you can send a complaint to:

Civil Rights Coordinator UnitedHealthcare Civil Rights Grievance P.O. Box 30608 Salt Lake City, UTAH 84130

UHC\_Civil\_Rights@uhc.com

You must submit the complaint in writing within 30 days of when you found out about it. If your complaint cannot be resolved in 1 day it will be treated as a grievance. We will send you an acknowledgement of the grievance within 5 days of receipt of the grievance. A decision will be sent to you within 30 days.

If you need help with your complaint, please call the toll-free member phone number at **1-800-992-9940**, **TTY 711**, 7:30 a.m. – 5:30 p.m. CT, Monday – Friday, (and 7:30 a.m. – 8 p.m. CT on Wednesday). We are also available 8 a.m. – 5 p.m. CT the first Saturday and Sunday of each month.

You can also file a complaint with the U.S. Dept. of Health and Human Services.

#### **Online:**

https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf

Complaint forms are available at

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

#### **Phone:**

Toll-free **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)

#### Mail:

U.S. Dept. of Health and Human Services 200 Independence Avenue SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

We provide free services to help you communicate with us. Such as, letters in other languages or large print. Or, you can ask for an interpreter. To ask for help, please call the toll-free member phone number at **1-800-992-9940**, **TTY 711**, 7:30 a.m. – 5:30 p.m. CT, Monday – Friday (and 7:30 a.m. – 8 p.m. CT on Wednesday). We are also available 8 a.m. – 5 p.m. CT the first Saturday and Sunday of each month.

CSMS20MC4660974\_000





#### **English**

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-992-9940**, **TTY 711**.

#### **Spanish**

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-992-9940, TTY 711.** 

#### **Vietnamese**

LƯU Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, chúng tôi có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Vui lòng gọi số **1-800-992-9940**, **TTY 711**.

#### **Traditional Chinese**

注意:如果您說中文,您可獲得免費語言協助服務。請致電 1-800-992-9940,或聽障專線 TTY 711。

#### **French**

ATTENTION: Si vous parlez français, vous pouvez obtenir une assistance linguistique gratuite. Appelez le **1-800-992-9940, TTY 711**.

#### **Arabic**

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية مجانًا. اتصل على الرقم 9940-992-800-1، الهاتف النصي 711.

 $\bigoplus$ 

#### Choctaw

Pisa: Chahta anumpa ish anumpuli hokma, anumpa tohsholi yvt peh pilla ho chi apela hinla. I paya **1-800-992-9940, TTY 711**.

#### **Tagalog**

ATENSYON: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may magagamit kang mga serbisyo ng pantulong sa wika, nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-992-9940, TTY 711**.

#### German

HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachendienste zur Verfügung. Wählen Sie: **1-800-992-9940, TTY 711**.

#### Korean

참고: 한국어를 하시는 경우, 통역 서비스를 투료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-992-9940, TTY 711 로 전화하십시오.

#### Gujarati

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો તમારા માટે વિના મૂલ્યે ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. કોલ કરો 1-800-992-9940, TTY 711 .

#### **Japanese**

で注意:日本語 をお話しになる場合は、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。電話番号1-800-992-9940、またはTTY 711。

#### Russian

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по тел **1-800-992-9940**, **TTY 711**.

#### **Panjabi**

ਸਾਵਧਾਨ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ, ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਟੀਮ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। 1-800-992-9940, TTY 711 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।



#### Italian

ATTENZIONE: se parla italiano, Le vengono messi gratuitamente a disposizione servizi di assistenza linguistica. Chiami il numero **1-800-992-9940, TTY 711**.

#### Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिन्दी भाषा बोलते हैं तो भाषा सहाय ता सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं। कॉल करें 1-800-992-9940, TTY 711.









UnitedHealthcare Community Plan no da un tratamiento diferente a sus miembros en base a su sexo, edad, raza, color, género, identidad de género, discapacidad u origen nacional.

Si usted piensa que ha sido tratado injustamente por razones como su sexo, edad, raza, color, género, identidad de género, discapacidad u origen nacional, puede enviar una queja a:

Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608
Salt Lake City, UTAH 84130

UHC\_Civil\_Rights@uhc.com

Usted tiene que presentar la queja por escrito dentro de los primeros 30 días a partir de la fecha cuando se enteró de ella. Si su queja no puede resolverse un un día, se le considerará como reclamación. Nosotros le enviaremos una notificación de recibido de su reclamación dentro de los primeros 5 días después de haberla recibido. Se le enviará la decisión en un plazo de 30 días.

Si usted necesita ayuda con su queja, por favor llame al número de teléfono gratuito para miembros **1-800-992-9940, TTY 711**, de 7:30 a.m. a 5:30 p.m. CT de lunes a viernes (y de 7:30 a.m. a 8 p.m. CT los miércoles). También estamos disponibles de 8 a.m. a 5 p.m. CT el primer sábado y domingo de cada mes.

Usted también puede presentar una queja con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

#### Internet:

https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf

Formas para las quejas se encuentran disponibles en:

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

#### Teléfono:

Llamada gratuita, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

#### Correo:

U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

Ofrecemos servicios gratuitos para ayudarle a comunicarse con nosotros. Tales como, cartas en otros idiomas o en letra grande. O bien, puede solicitar un intérprete. Para pedir ayuda, por favor llame al número de teléfono gratuito para miembros **1-800-992-9940**, **TTY 711**, de 7:30 a.m. a 5:30 p.m. CT de lunes a viernes (y de 7:30 a.m. a 8 p.m. CT los miércoles). También estamos disponibles de 8 a.m. a 5 p.m. CT el primer sábado y domingo de cada mes.