

비차별 고지

Anthem Blue Cross and Blue Shield HP (Anthem)는 연방 민권법을 준수합니다. **Anthem**은 인종, 피부색, 국적, 연령, 장애 또는 성별(45 CFR § 92.101(a)(2)에 정의된 바와 같이)을 이유로 사람들을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Anthem은 다음을 제공합니다.

- 장애가 있는 분들과 더 원활한 소통을 위해 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다.
 - 자격이 되는 수화 통역사
 - 다른 형식으로 된 서면 정보(큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식 및 기타 형식)
- 주로 사용하는 언어가 영어가 아닌 이들에게는 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 자격이 되는 통역사
 - 다른 언어로 작성된 서면 정보

이러한 서비스가 필요하시다면 **Anthem**에 855-661-0002번으로 전화해 주십시오. TTY/TTD 서비스는 711로 전화하십시오.

Anthem이 이러한 서비스를 제공하지 못했거나 인종, 피부색, 출신국, 나이, 장애 또는 성별을 이유로 다르게 대우를 했다고 생각하시는 경우, 다음 방법으로 **Anthem**의 고충 이의 제기 관리자에게 고충 제기 접수를 할 수 있습니다.

- 우편: 1985 Marcus Ave. – Suite 150, Lake Success, NY 11042
- 전화: 855-800-4683(TTY/TDD 서비스는 711번으로 전화)
- 팩스: 866-908-0186
- 직접 방문: 1985 Marcus Ave. – Suite 150, Lake Success, NY 11042
- 이메일: MLTCgrievanceandappeals@anthem.com

또한 미국 보건복지부 민권 담당국에 다음의 방법으로 민권 불만 제기를 하실 수도 있습니다.

- 웹: 민권 담당국 불만 제기 포털
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- 우편: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
불만 제기 양식은 다음에서 이용할 수 있습니다.
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- 전화: 800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)

이 고지는 Anthem 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다. anthembluecross.com/nymltc.

