



Dental Health Services

Non-Discrimination Notice

Dental Health Services complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Dental Health Services does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Dental Health Services:

Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:

- Qualified sign language interpreters
- Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)

Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:

- Qualified interpreters
- Information written in other languages

If you need these services, contact Civil Rights Coordinator, Sylvia Garcia at: 800-637-6453.

If you believe that Dental Health Services has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: Sylvia Garcia, Civil Rights Coordinator, 100 W. Harrison St., Ste S-440, Seattle, WA 98119, call 800-637-6453, fax 206-624-8755 or email sgarcia@dentalhealthservices.com. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, Sylvia Garcia is available to help you. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Dental Health Services' Interpreter Services

English:

This notice has important information. This notice has important information about your application or coverage through Dental Health Services. There may be key dates in this notice. You may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. You have the right to get this information and help in your language at no cost. Call 1-866-756-4259.

Spanish:

Este Aviso contiene información importante. Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de Dental Health Services. Preste atención a las fechas clave que contiene este aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de determinadas fechas para mantener su cobertura médica o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Llame al 1-866-756-4259.

Chinese:

本通知有重要的訊息。本通知有關於您透過[插入 項目的名稱 Dental Health Services 提交的申請或保險的重要訊息。請留意本通知內的重要日期。您可能需要在截止日期之前採取行動，以保留您的健康保險或者費用補貼。您有權利免費以您的母語得到本訊息和幫助。請撥電話 [在此插入數字 1-866-756-4259

Vietnamese:

Thông báo này cung cấp thông tin quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng bản về đơn nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm qua chương trình Dental Health Services. Xin xem ngày then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải thực hiện theo thông báo đúng trong thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Xin gọi số 1-866-756-4259.

Korean:

본 통지서에는 중요한 정보가 들어 있습니다. 즉 이 통지서는 귀하의 신청에 관하여 그리고 Dental Health Services을 통한 커버리지에 관한 정보를 포함하고 있습니다. 본 통지서에서 핵심이 되는 날짜들을 찾으십시오. 귀하는 귀하의 건강 커버리지를 계속 유지하거나 비용을 절감하기 위해서 일정한 마감일까지 조치를 취해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 귀하는 이러한 정보와 도움을 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 1-866-756-4259 로 전화하십시오.

Russian:

Настоящее уведомление содержит важную информацию. Это уведомление содержит важную информацию о вашем заявлении или страховом покрытии через Dental Health Services. Посмотрите на ключевые даты в настоящем уведомлении. Вам, возможно, потребуется принять меры к определенным предельным срокам для сохранения страхового покрытия или помощи с расходами. Вы имеете право на бесплатное получение этой информации и помощь на вашем языке. Звоните по телефону 1-866-756-4259.

Tagalog:

Ang Paunawa na ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon. Ang paunawa na ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o pagsakop sa pamamagitan ng Dental Health Services. Tingnan ang mga mahalagang petsa dito sa paunawa. Maaring mangailangan ka na magsagawa ng hakbang sa ilang mga itinakdang panahon upang mapanatili ang iyong pagsakop sa kalusugan o tulong na walang gastos. May karapatan ka na makakuha ng ganitong impormasyon at tulong sa iyong wika ng walang gastos. Tumawag sa 1-866-756-4259.

Ukrainian:

Це повідомлення містить важливу інформацію. Це повідомлення містить важливу інформацію про Ваше звернення щодо страхувального покриття через Dental Health Services. Зверніть увагу на ключові дати, вказані у цьому повідомленні. Існує імовірність того, що Вам треба буде здійснити певні кроки у конкретні кінцеві строки для того, щоб зберегти Ваше медичне страхування або отримати фінансову допомогу. У Вас є право на отримання цієї інформації та допомоги безкоштовно на Вашій рідній мові. Дзвоніть за номером телефону 1-866-756-4259.

Mon-Khmer:

បសចកគីដូនណែងបនេះ មុននព័រមុននយ៉ាងសំខាន់ ។ បសចកគីដូនណែងបនេះ មុននព័រមុននយ៉ាងសំខាន់ អុំពិបេមង់ដរររ ឬ ការរររររ រររអុនកតាមរយៈ Dental Health Services ។ សូមដសងរកកាលរិបចសេខាន់ចាច់ បៅកនុងបសចកគីដូនណែងបនេះ ។ អុនកបុរងលៃជាប្តីការរចញ្ជេសកមមភាព លៃកំណលៃដៃកំចាស់នានា បលៃមបីនិងការកររររររសុខភាពរររអុនក ឬបុក់ជំនួយបចញ្ជូង ។ អុនកមុននសិដេរលៃព័រមុននបនេះ នឹងជំ នួយបៅកនុងភាសារររអុនកបោយមិនអុសលុយប រើយ ។ សូមររររ 1-866-756-4259.

