

Non-Discrimination Notice Washington

Dental Health Services, Inc. (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 gender. Dental Health Services does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or gender.

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 your Member Satisfaction Assurance Specialist at: 800-637-6453, **888-645-1257 (TDD/TTY)**.

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 gender, you can file a grievance with: the Member Satisfaction Assurance Specialist, 100 W. Harrison St., Ste S-440, South Tower, Seattle, WA 98119, call 800-637-6453, **888-645-1257 (TDD/TTY)** fax 206-624-8755 or email membersatisfactionteam@dentalhealthservices.com. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Member Satisfaction Assurance Specialist 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/smartscreen/main.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 tiene información importante. Este aviso tiene información importante acerca de su solicitud o cobertura por medio de Dental Health Services. Es posible que haya fechas clave en este aviso. Es posible que tenga que tomar medidas antes de ciertas fechas límite para mantener su cobertura de salud o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a obtener esta información y ayuda en su idioma de forma gratuita. Llame al 1-866-756-4259

Chinese:

本通知包含重要資訊。本通知包含關於您的Dental Health Services申請或保險的重要資訊。本通知中可能包含重要日期。您可能需要在特定截止日期之前採取行動，以維持您的健康保險或幫助解決費用相關問題。您有權免費獲取本資訊與以您母語進行的幫助。致電1-866-756-4259

0620WM005 V2

Vietnamese:

Thông báo này có các thông tin quan trọng. Thông báo này có các thông tin quan trọng về đơn yêu cầu hay bảo hiểm của quý vị thông qua Dental Health Services. Có thể có những ngày quan trọng trong thông báo này. Quý vị có thể cần hành động chậm nhất vào một số thời hạn cuối cùng để duy trì bảo hiểm y tế của quý vị hoặc để được trợ giúp với các chi phí. Quý vị có quyền nhận thông tin này và được trợ giúp miễn phí bằng ngôn ngữ của quý vị. Gọi 1-866-756-4259

Korean:

본 안내문에는 중요 정보가 있습니다. 본 안내문에는 Dental Health Services를 통한 귀하의 보험 또는 신청서에 관한 중요 정보가 포함되어 있습니다. 본 안내문에 중요 날짜가 적혀 있을 수 있습니다. 본인의 건강 보험 또는 비용 보조를 유지하려면 특정 마감일까지 조치를 취하셔야 할 수도 있습니다. 관련 정보를 본인의 사용 언어로 무료로 받아볼 권리가 있습니다. 1-866-756-4259번으로 전화하십시오

Russian:

Данное извещение содержит важную информацию. Данное извещение содержит важную информацию о Вашем заявлении или страховом покрытии услуг стоматологии. Извещение может содержать ключевые даты. Возможно Вам необходимо будет предпринять соответствующие действия в определенных временных рамках. Вы имеете право на получение данной информации и помощи на своем родном языке. Позвоните по телефону 1-866-756-4259

Tagalog:

Ang paunawang ito ay nagtataglay ng mga mahahalagang impormasyon. Ang paunawang ito ay nagtataglay ng mga mahahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o coverage sa pamamagitan ng Dental Health Services. Malamang na mayroong mga mahalagang petsa sa paunawang ito. Baka kailanganin ninyong magsagawa ng hakbang bago ang pagsapit ng mga partikular na deadline para mapanatili ang coverage ng inyong kalusugan o makatulong sa mga gastusin. Mayroon kayong karapatang makatanggap ng mga impormasyong ito at matulungan sa lengguage nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-756-4259

Ukranian:

Це сповіщення містить важливу інформацію. Це сповіщення містить важливу інформацію щодо вашого запиту або страхового покриття за планом Dental Health Services. Це сповіщення може містити ключові дати. Можливо вам знадобиться виконати певні дії до вказаних кінцевих дат, щоб зберегти медичне страхування або отримати допомогу із витратами. Ви маєте право на безкоштовне отримання цієї інформації і допомоги вашою мовою. Зателефонуйте за номером 1-866-756-4259

Cambodian:

ការជូនដំណឹងនេះមានព័ត៌មានសំខាន់ៗ។ ការជូនដំណឹងនេះមានព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីពាក្យសុំរបស់លោកអ្នក ឬការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Dental Health Services ។ អាចមានកាលបរិច្ឆេទសំខាន់ៗនៅក្នុងការ ជូនដំណឹងនេះ។ លោកអ្នកអាចចាំបាច់ត្រូវចាត់វិធានការត្រឹមកាលបរិច្ឆេទជាក់លាក់ដើម្បីទុកការធានារ៉ាប់ រងសុខភាពរបស់លោកអ្នក ឬជួយខាងថ្លៃចំណាយ។ លោកអ្នក មានសិទ្ធិដើម្បីទទួល បានព័ត៌មាននេះ ហើយ ជួយជា ភាសាលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទទៅ 1-866-756-4259



Japanese:

本通知には、重要な情報が含まれています。本通知には、Dental Health Servicesによる、お客様の申請または保障に関する重要な情報が含まれています。本通知には、重要な日付が含まれる場合があります。お客様の医療保障を維持するため、または、費用を節約するため、特定の期限までに行わなければならない項目がある場合があります。お客様には、無料で、この情報を取得し、お客様の言語でサポートを受ける権利があります。 1-866-756-4259にお電話をおかけください

Amharic:

ይህ ማስታወቂያ ወሳኝ መረጃ የያዘ ነው። ይህ ማስታወቂያ ማመልከቻዎ ወይም በ Dental Health Services አማካኝነት የሚያገኙት ሽፋን በተመለከተ ወሳኝ መረጃ ይዟል። ማስታወቂያው ወሳኝ ቀናቶች ጭምር የያዘ ነው። የጤና ሽፋንዎ ወይም የክፍያ እገዛዎችዎ ለማስጠበቅ የተቀመጡት ቀነገዶቶች ሳያልፉ ማድረግ ያለብዎ ተግባራት ማከናወን ይኖርብዎታል። ይህንን መረጃ እና እገዛ ያለምንም ክፍያ በቋንቋዎ የማግኘት መብት አለዎት። በዚህ ስልክ ቁጥር ይደውሉ 1-866-756-4259

Cushite:

Beeksisni kun odeeffannoo barbaachisaa qaba. Beeksisni kun waa'ee iyyannoo ykn haguuggii Dental Health Services keessan ilaalchisee odeeffannoo barbaachisaa qabatee jira. Beeksis kana keessa guyyoon furtoon jiraachuu danda'u. Haguuggii fayyaa argachuu keessan itti fufuuf ykn baasii keessan hirrisuuf akka isin gargaaruuf daangaa guyyaa ta'een dura tarkaanfii fudhachuun isin barbaachisuu danda'a. Odeeffannoo kana fi gargaarsa afaan keessanii tola argachuuf mirga qabdu. 1-866-756-4259 irratti bilbilaa.

Arabic:

هذا الإخطار يضم معلومات مهمة. يشتمل هذا الإخطار على معلومات مهمة تتعلق بطلبك وتغطيتك التي تتلقاها عبر Dental Health Services. وقد تحتاج إلى اتخاذ إجراءات قبل حلول مواعيد نهائية معينة حتى تحتفظ بـ 1-866-756-4259 بتغطيتك الصحية أو المساعدة في التكاليف. يحق لك الحصول على هذه المعلومات وكذلك المساعدة بأي لغة دون تكلفة. اتصل بالرقم 4259

Panjabi:

ਇਸ ਸੰਦੇਸ਼ ਵਿਚ ਖਾਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਾਂ Dental Health Services ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਸ ਸੂਚਨਾ ਵਿਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮਿਤੀਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਅਤੇ ਕੀਮਤਾਂ ਵਿਚ ਮਦਦ ਲਈ ਕੁੱਝ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਅੰਦਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸੂਚਨਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿਚ ਮੁਫਤ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਿਲ ਹੈ। 1-866-756-4259 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

German:

Diese Mitteilung enthält wichtige Informationen. Diese Mitteilung enthält wichtige Informationen zu Ihrem Antrag oder Leistungen durch Dental Health Services. Diese Mitteilung kann wichtige Termine enthalten. Sie müssen möglicherweise innerhalb bestimmter Fristen handeln, um Ihre Leistungen oder eine Kostenübernahme zu gewährleisten. Sie können diese Informationen und Hilfestellung kostenfrei in Ihrer Sprache anfordern. Rufen Sie an unter 1-866-756-4259

Laotian:

ການແຈ້ງການນີ້ແມ່ນມີຂໍ້ມູນສໍາຄັນ. ການແຈ້ງການນີ້ແມ່ນມີຂໍ້ມູນສໍາຄັນກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງຂອງທ່ານ ຫລື ການຄຸ້ມປະກັນໄພຂອງທ່ານຜ່ານ Dental Health Services ອາດຈະມີວັນທີສໍາຄັນໃນການແຈ້ງການນີ້. ທ່ານອາດຕ້ອງດໍາເນີນການໂດຍບໍ່ເກີນວັນທີກໍາລັດເພື່ອສືບຕໍ່ການຄຸ້ມປະກັນໄພສຸຂະພາບ ຫລື ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ວຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ. ທ່ານມີສິດໃນການຮັບຂໍ້ມູນນີ້ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ເສັ້ງຄ່າໃດໆພົດ. ໂທ 1-866-756-4259