

## NOTICE OF NON-DISCRIMINATION

Amida Care complies with Federal civil rights laws. Amida Care does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Amida Care provides the following:

- Free aids and services to people with disabilities to help you communicate with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
  
- Free language services to people whose first language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, call Amida Care at 1-800-556-0689. For TTY/TDD services, call 711.

If you believe that Amida Care has not given you these services or treated you differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with Amida Care by:

Mail: 14 Penn Plaza, 2nd Floor, New York, NY 10122  
Phone: 1-800-556-0689 (for TTY/TDD services, call TTY 711)  
Fax: 1-646-786-1802  
In person: 234 West 35th St., New York, NY 10001  
Email: member-services@amidacareny.org

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights by:

Web: Office for Civil Rights Complaint Portal at  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>  
Mail: U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201  
Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>  
Phone: 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)

## AVISO SOBRE NO DISCRIMINACIÓN

Amida Care cumple con lo dispuesto en las leyes federales de derechos civiles. Amida Care no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Amida Care proporciona lo siguiente:

- Ayudas y servicios gratuitos para personas con discapacidades, con la finalidad de ayudarte a que te comuniques con nosotros, tales como:
  - Intérpretes de lenguaje de señas cualificados
  - Información escrita en otros formatos (impresión ampliada, audio, formatos electrónicos accesibles, etc.)
- Servicios lingüísticos gratuitos para personas cuyo idioma materno no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes cualificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesitas estos servicios, llama a Amida Care al 1-800-556-0689. Para servicios TTY/TDD, llama al TTY 711.

Si crees que Amida Care no te ha proporcionado estos servicios o te ha tratado de manera diferente debido a tu raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puedes presentar un reclamo ante Amida Care:

Por correo:	14 Penn Plaza, 2nd Floor, New York, NY 10122
Por teléfono:	1-800-556-0689 (for TTY/TDD services, call TTY 711)
Por fax:	1-646-786-1802
En persona:	234 West 35th St., New York, NY 10001
Por correo electrónico:	member-services@amidacareny.org

También puedes presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina para los Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos:

En línea:	Office for Civil Rights Complaint Portal at <a href="https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf">https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf</a>
Por correo:	U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building Washington, DC 20201 Complaint forms are available at <a href="http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html">http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html</a>
Por teléfono:	1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)