

## भेदभाव न करने की सूचना

**Aetna Better Health of NY** फ़ेडरल सिविल राइट्स लॉज का अनुपालन करता है। **Aetna Better Health of NY** नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर लोगों का बहिष्कार नहीं करता है या उनके साथ अलग व्यवहार नहीं करता है।

**Aetna Better Health of NY** निम्नलिखित करता है:

- हमसे बातचीत करने में आपकी सहायता के लिए विकलांग लोगों को निःशुल्क सहायता और सेवाएँ, जैसे:
  - सांकेतिक भाषा के योग्य इंटरप्रेटर
  - अन्य फॉर्मेट में लिखित जानकारी (बड़े प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक फॉर्मेट, अन्य फॉर्मेट)
- उन लोगों के लिए निःशुल्क भाषा सेवाएँ जिनकी पहली भाषा अंग्रेजी नहीं है, जैसे:
  - योग्य इंटरप्रेटर
  - अन्य भाषाओं में लिखी गई जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है, तो **Aetna Better Health of NY** को 1-855-456-9126 पर कॉल करें। टीटीवाई/टीडीडी सेवाओं के लिए, एनवाई रिले 711 पर कॉल करें।

यदि आपको लगता है कि **Aetna Better Health of NY** ने आपको ये सेवाएं नहीं दी हैं या नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के कारण आपके साथ अलग व्यवहार किया है, तो आप **Aetna Better Health of NY** के पास शिकायत दर्ज कर सकते हैं:

मेल	P.O. Box 818089, Cleveland, OH 44181-8089
फ़ोन:	1-855-456-9126 (टीटीवाई/टीडीडी सेवाओं के लिए, एनवाई रिले 711 पर कॉल करें)
फैक्स:	1-855-264-3822
व्यक्तिगत रूप से	101 Park Avenue, 15 <sup>th</sup> Floor, New York, NY 10178
ईमेल:	<a href="mailto:NY_GrievanceAppeals@aetna.com">NY_GrievanceAppeals@aetna.com</a>

**Aetna Better Health® of New York**

101 Park Avenue, 15th Floor  
New York, NY 10178



आप यू.एस. में नागरिक अधिकार शिकायत भी दर्ज कर सकते हैं। स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय :

- वेब: नागरिक अधिकार शिकायत पोर्टल कार्यालय  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- मेल U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201  
शिकायत प्रपत्र <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं
- फ़ोन: 1-800-368-1019 (टीटीवाई/टीडीडी 800-537-7697)

NY-20-11-03-HI