BlueCross BlueShield of New Mexico

Aviso de no discriminación

No discriminamos por motivos de raza, color, origen nacional (incluido el conocimiento limitado del inglés y la lengua materna), edad, discapacidad o sexo (tal como se entiende en la normativa aplicable). Brindamos a las personas con discapacidad modificaciones razonables y ayudas gratuitas para que puedan comunicarse eficazmente con nosotros. También proporcionamos servicios gratuitos de asistencia lingüística a personas cuya lengua materna no es el inglés.

Para recibir modificaciones razonables, ayudas para la comunicación o asistencia lingüística de forma gratuita, llámenos al **1-855-710-6984**.

Si considera que hemos fallado al prestar un servicio o cree que hemos discriminado de alguna manera, puede presentar una inconformidad ante:

Coordinador de la Oficina de Derechos Civiles
Attn: Office of Civil Rights Coordinator
300 E. Randolph St.
35th Floor
Chicago, Illinois 60601

Teléfono: **1-855-664-7270** (correo de voz)
TTY/TDD: **1-855-661-6965**
Fax: **1-855-661-6960**

Correo electrónico: civilrightscoordinator@bcbsil.com

Puede presentar una inconformidad en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, el coordinador de la Oficina de Derechos Civiles está a su disposición para ayudarlo.

También puede presentar una inconformidad en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., en:

U.S. Dept. of Health & Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building 1019
Washington, DC 20201

Teléfono: **1-800-368-1019**
TTY/TDD: **1-800-537-7697**

Portal de quejas: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf
Formularios de quejas: https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf

Si es asegurado de **Medicare**, acceda a su Aviso de no discriminación aquí.
Si es asegurado de **Medicaid**, acceda a su Aviso de no discriminación aquí.