



## Non-Discrimination Notice

### Health Care Coverage Is Important For Everyone

We do not discriminate on the basis of race, color, national origin (including limited English knowledge and first language), age, disability, or sex (as understood in the applicable regulation). We provide people with disabilities with reasonable modifications and free communication aids to allow for effective communication with us. We also provide free language assistance services to people whose first language is not English.

To receive reasonable modifications, communication aids or language assistance free of charge, please call us at 1-877-299-1008 (TTY: 711).

If you believe we have failed to provide a service, or think we have discriminated in another way, you can file a grievance with:

|                                          |          |                                   |
|------------------------------------------|----------|-----------------------------------|
| Office of Civil Rights Coordinator       | Phone:   | 1-855-664-7270 (voicemail)        |
| Attn: Office of Civil Rights Coordinator | TTY/TDD: | 1-855-661-6965                    |
| 300 E. Randolph St., 35th Floor          | Fax:     | 1-855-661-6960                    |
| Chicago, IL 60601                        | Email:   | civilrightscoordinator@bcbsil.com |

You can file a grievance by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, please call the toll-free phone number listed on the back of your ID card (TTY: 711).

You may file a civil rights complaint with the US Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, at:

|                                    |                                                    |                |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|
| US Dept of Health & Human Services | Phone:                                             | 1-800-368-1019 |
| 200 Independence Avenue SW         | TTY/TDD:                                           | 1-800-537-7697 |
| Room 509F, HHH Building            | Complaint Portal:                                  |                |
| Washington, DC 20201               | ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf         |                |
|                                    | Complaint Forms:                                   |                |
|                                    | hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html |                |

This notice is available on our website at [bcbsnm.com/legal-and-privacy/non-discrimination-notice](https://bcbsnm.com/legal-and-privacy/non-discrimination-notice)

Blue Cross Blue Shield of New Mexico, A Division of Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

ATTENTION: If you speak another language, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 877-299-1008 (TTY: 711) or speak to your provider.

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Español<br>Spanish  | ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 877-299-1008 (TTY: 711) o hable con su proveedor.                                 |
| العربية<br>Arabic   | تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 877-299-1008 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة.                                                                                               |
| 中文<br>Chinese       | 注意：如果您说[中文]，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 877-299-1008（文本电话：711）或咨询您的服务提供者。                                                                                                                                                                                                                                          |
| Français<br>French  | ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 877-299-1008 (TTY : 711) ou parlez à votre fournisseur.     |
| Deutsch<br>German   | ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 877-299-1008 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.         |
| ગુજરાતી<br>Gujarati | ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓફિસલરી સહાય અને એક્સેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 877-299-1008 (TTY: 711) પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.                                                                          |
| हिन्दी<br>Hindi     | ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 877-299-1008 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।                                                                        |
| Italiano<br>Italian | ATTENZIONE: se parli Italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi ausiliari adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama l'877-299-1008 (tty: 711) o parla con il tuo fornitore.                                                 |
| 한국어<br>Korean       | 주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 877-299-1008 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.                                                                                                                                                                                     |
| Diné<br>Navajo      | SHOOH: Diné bee yániłt'í'gogo, saad bee aná'awo' bee áka'anída'awo'ít'áá jiiik'eh ná hóló. Bee ahił hane'go bee nida'anishí t'áá ákodaat'éhígíí dóo bee áka'anída'wo'í áko bee baa hane'í bee hadadilyaa bich'í' ahoot'í'ígíí éí t'áá jiiik'eh hóló. Kohjì' 877-299-1008 (TTY: 711) hodiilnih doodago nika'análwo'í bich'í' hanidzihi. |
| فارسی<br>Farsi      | توجه: اگر [وارد کردن زبان] صحبت می کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک ها و خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب های قابل دسترس، به طور رایگان موجود می باشند. با شماره 877-299-1008 (تله تایپ: 711) تماس بگیرید یا با ارائه دهنده خود صحبت کنید.                                          |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Polski<br>Polish   | UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 877-299-1008 (TTY: 711) lub porozmawiaj ze swoim dostawcą.                                                    |
| РУССКИЙ<br>Russian | ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 877-299-1008 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг. |
| Tagalog<br>Tagalog | PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 877-299-1008 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.         |
| اردو<br>Urdu       | توجہ دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے زبان کی مفت مدد کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔<br>(TTY: 711) 877-299-1008 پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔                                                            |
| ไทย<br>Thai        | เรามีบริการล่ามให้แบบไม่มีค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยตอบข้อสงสัยของคุณเกี่ยวกับแผนสุขภาพและยารักษาของเรา หากต้องการใช้บริการล่าม เพียงโทรติดต่อเราที่หมายเลข 877-299-1008 (TTY: 711)<br>เจ้าหน้าที่ให้บริการภาษาไทยจะช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการแบบไม่มีค่าใช้จ่าย                                                        |
| فارسی<br>Persian   | ما در راستای پاسخگویی به سؤالات شما در مورد طرح سلامت یا دارویی خود، دارای خدمات مترجم رایگان هستیم. برای داشتن یک مترجم، کفایت از طریق شماره 877-299-1008 (TTY: 711) با ما تماس بگیرید. یک شخص فارسی زبان می تواند به شما کمک کند. این یک سرویس رایگان است.                                                           |
| Việt<br>Vietnamese | LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 877-299-1008 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.       |