



Discrimination is Against the Law

PacificSource Community Health Plans complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin (including limited English proficiency and primary language), sex (consistent with the scope of sex discrimination described at 45 CFR § 92.101(a)(2)), age, or disability.

PacificSource Community Health Plans does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, sex, age, or disability.

PacificSource Community Health Plans:

- Provides free reasonable modifications and appropriate auxiliary aids and services to people with disabilities to help them 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, which may include:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need reasonable modifications, appropriate aids and services, or language assistance services, contact our Section 1557 Coordinator.

If you believe that PacificSource Community Health Plans has failed to provide these services or has discriminated based on race, color, national origin, sex, age, or disability you can file a complaint with:

Section 1557 Coordinator

Mailing address – PO Box 7068, Springfield, OR 97475-0068

Phone – 888-863-3637, TTY: 711. We accept all relay calls.

Fax – 541-322-6424

Email – 1557Coordinator@pacificsource.com

You may file a complaint in person, by mail, fax, or email. If you need help filing a complaint, our Section 1557 Coordinator is available to assist you.

You may also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the OCR Complaint Portal, available at: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019,

1-800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

This notice is available on the website of PacificSource Community Health Plans:

www.Medicare.PacificSource.com.

Notice of Availability

English

ATTENTION: If you speak a language other than English, 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 888-863-3637 (TTY: 711) or speak to your provider.

Español (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 888-863-3637 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

中文 (Simplified 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 888-863-3637 (文本电话: 711) 或咨询您的服务提供商。

Việt (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 888-863-3637 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

РУССКИЙ (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 888-863-3637 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

Deutsch (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 888-863-3637 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.

Français (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 888-863-3637 (TTY : 711) ou parlez à votre fournisseur.

日本語 (Japanese)

注: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル(誰もが利用できるよう配慮された)な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。888-863-3637(TTY:711)までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

Tagalog (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 888-863-3637 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

한국어 (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. 888-863-3637 (TTY: 711) 번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

العربية (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 888-863-3637 (711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة".

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको निःशुल्क भाषा सहायता सहायता उपलब्ध होती है। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सहायता भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 888-863-3637 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपना प्रदाता सहायता करें।

українська мова (Ukrainian)

УВАГА: Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 888-863-3637 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника.

Limba Română (Romanian)

Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat sau calificat. Sunați la 888-863-3637 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.

台語 (Traditional Chinese)

注意：如果您說[台語]，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 888-863-3637 (TTY: 711) 或與您的提供者討論。

Kiswahili (Swahili)

MAKINIKA: Ikiwa wewe huzungumza Kiswahili, msaada na huduma za lugha bila malipo unapatikana kwako. Vifaa vya usaidizi vinavyofaa na huduma bila malipo ili kutoa taarifa katika mifumo inayofikiwa pia inapatikana bila malipo. Piga simu 888-863-3637 (TTY: 711) au zungumza na mtoa huduma wako.