

Aviso de No Discriminación

Clover Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Clover Health no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Clover Health:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con [al número de Servicios para los miembros al [1-888-778-1478](tel:1-888-778-1478). (Los usuarios de TTY deben llamar al 711.) Atendemos los 7 días de la semana, de 8 am a 8 pm, hora local. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre se usarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los feriados.

Si considera que Clover Health no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo con:

Clover Health
Attention: Appeals and Grievances
PO Box 471
Jersey, City NJ 07303
Teléfono: [1-888-778-1478](tel:1-888-778-1478)
Fax: 1-732-412-9706

Puede presentar el reclamo por correo o fax. Si necesita ayuda para hacerlo, Clover Health Departamento de Apelaciones y Quejas está a su disposición para brindársela. También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de [Office for Civil Rights Complaint Portal](https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html), o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>