

Statement of Non-Discrimination

SilverSummit Healthplan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity). SilverSummit Healthplan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity).

SilverSummit Healthplan:

Provides free aids and services to people with disabilities to 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, such as:

- Qualified interpreters
- Information written in other languages
- If you need these services, contact Member Services **1-844-366-2880**, TTY: **1-844-804-6086**, Relay **711**.

If you need these services, contact SilverSummit Healthplan at **1-844-366-2880** (TTY/TDD **1-844-804-6086**).

If you believe that SilverSummit Healthplan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity), you can file a grievance with:

1557 Coordinator

PO Box 31384

Tampa, FL 33631

1-855-577-8234, TTY: **711**

FAX: **866-388-1769**

SM_Section1557Coord@centene.com

You can file a grievance in person or by phone, mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our 1557 Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights 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, DC 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.

This notice is available on the SilverSummit Healthplan website **Statement of Non-Discrimination**.

Declaración de no discriminación

SilverSummit Healthplan cumple las leyes federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina por motivos de origen racial, color de piel, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (incluyendo embarazo, orientación sexual e identidad de género). SilverSummit Healthplan no excluye ni trata a las personas de forma diferente por motivos de raza, color de piel, origen, edad, discapacidad o sexo (incluyendo embarazo, orientación sexual e identidad de género).

SilverSummit Healthplan:

Brinda asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para comunicarse eficazmente con nosotros, tales como:

- Intérpretes de lengua de señas calificados
- Información escrita en otros formatos (letra de mayor tamaño, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)

Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas
- Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios al Miembro al **1-844-366-2880**, TTY: **1-844-804-6086**, servicio de retransmisión **711**.

Si necesita estos servicios, comuníquese con SilverSummit Healthplan al **1-844-366-2880** (TTY/TDD **1-844-804-6086**).

Si cree que SilverSummit Healthplan no brindó estos servicios o discriminó de otro modo por motivos de origen racial, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género), puede presentar una queja:

1557 Coordinator

PO Box 31384

Tampa, FL 33631

1-855-577-8234, TTY: **711**

FAX: **866-388-1769**

SM_Section1557Coord@centene.com

Puede presentar una queja en persona, por teléfono, correo postal, fax o por correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro coordinador de la Sección 1557 está disponible para ayudarle.

También puede presentar un reclamo sobre los derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Puede hacerlo de manera electrónica a través del portal que esa oficina tiene para este tipo de reclamos, **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, por correo o por teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

1-800-368-1019, **800-537-7697** (TDD)

Los formularios de reclamo están disponibles en **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.

Este aviso está disponible en la **Declaración de no discriminación** del sitio web de SilverSummit Healthplan.