

CareOregon diskriminiert nicht

CareOregon muss die staatlichen und bundesstaatlichen Bürgerrechtsgesetze einhalten. Wir dürfen bei unseren Programmen und Aktivitäten niemanden aufgrund seiner Identität ungerecht behandeln:

- Alter
- Hautfarbe
- Nationale Herkunft
- Gesundheitszustand oder Bedarf an Gesundheitsdienstleistungen
- Geschlechtsidentität
- Familienstand
- Geschlecht
- Rasse
- Religion
- Sexuelle Orientierung
- Behinderung

Jede Person hat das Recht, Gebäude und Dienstleistungen zu betreten, zu verlassen und zu nutzen. Sie haben auch das Recht, Informationen in einer für sie verständlichen Form zu erhalten. Dazu gehört auch, dass Sie schriftliches Material in anderen Formaten erhalten, die für Sie geeignet sind (Großdruck, Audio, Blindenschrift usw.). Wenn Sie kein Englisch sprechen, umfasst dies auch [1]kostenlose Dolmetscherdienste und schriftliche Informationen/Materialien in der von Ihnen gesprochenen Sprache. CareOregon nimmt angemessene Änderungen an Richtlinien, Praktiken und Verfahren vor, indem es mit Ihnen über Ihre Bedürfnisse spricht.

Um Bedenken zu melden, Hilfe bei der Einreichung von Beschwerden zu erhalten oder um weitere Informationen zu erhalten, wenden Sie sich bitte an unseren Beschwerdekoordinator auf eine der folgenden Arten:

E-Mail: customerservice@careoregon.org

Telefon: Gebührenfrei 800-224-4840
oder TTY 711

Fax: 503-416-1313

Post: CareOregon

Zu Händen: Grievance Coordinator
315 SW Fifth Ave
Portland, OR 97204

Sie haben auch das Recht, eine Beschwerde bei dem Bureau of Labor and Industries Civil Rights Division einzureichen. Wenden Sie sich auf eine der folgenden Arten an diese Stelle:

Telefon: 971-673-0764

E-Mail: crdemail@boli.state.or.us

Mail: Bureau of Labor and Industries
Civil Rights Division
800 NE Oregon St, Suite 1045
Portland, OR 97232

Sie haben auch das Recht, eine Beschwerde bei der Oregon Health Authority (OHA) Office of Civil Rights einzureichen. Kontaktieren Sie das Büro auf eine der folgenden Arten:

Web: www.oregon.gov/OHA/OEI

E-Mail: OHA.PublicCivilRights@state.or.us

Telefon: 844-882-7889, TTY 711

Mail: Office of Equity and
Inclusion Division
421 SW Oak St, Suite 750
Portland, OR 97204

Sie haben auch das Recht, eine Bürgerrechtsbeschwerde beim U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights einzureichen.

Kontaktieren Sie das Büro auf eine der folgenden Arten:

Web:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>

E-Mail: OCRComplaint@hhs.gov

Telefon: Gebührenfrei 800-368-1019
oder TTD 800-537-7697

Mail: 200 Independence Ave SW
Büro 509F HHH-Gebäude
Washington, DC 20201

English

You can get this letter in other languages, large print, Braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free.

Call 800-224-4840 or TTY 711. We accept relay calls. You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

Spanish

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 800-224-4840 o TTY 711. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión. Usted puede obtener ayuda de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.

Russian

Вы можете получить это письмо на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 800-224-4840 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной связи. Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика.

Vietnamese

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 800-224-4840 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp. Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhận và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe.

Arabic

يمكنكم الحصول على هذا الخطاب بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 800-224-4840 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة.

يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.

Somali

Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan. Taageeradani waa lacag la'aan. Wac 800-224-4840 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta. Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay.

Simplified Chinese

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电 800-224-4840 或 TTY 711。我们会接听所有的转接来电。您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。

Traditional Chinese

您可獲得本信函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電 800-224-4840 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。

Korean

이 서신은 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 800-224-4840 또는 TTY 711에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다.

공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.

Hmong

Koj txais tau tsab ntawv no ua lwm yam lus, ua ntawv loj, ua lus Braille rau neeg dig muag los sis ua lwm yam uas koj nyiam. Koj kuj thov tau kom muaj ib tug neeg pab txhais lus. Txoj kev pab no yog ua pub dawb. Hu 800-224-4840 los sis TTY 711. Peb txais tej kev hu xov tooj rau neeg lag ntseg.

Koj yuav tau kev pab los ntawm ib tug kws txawj txhais lus rau tib neeg mob.

Marshallese

Kwomaroñ bōk leta in ilo kajin ko jet, kōn jeje ikkillep, ilo braille ak bar juon wāwein eo emmanloḵ ippam. Kwomaroñ kajitōk bwe juon ri ukōt en jipañ eok. Ejjeḷok wōṛāān jipañ in. Kaaltok 800-224-4840 ak TTY 711. Kwomaroñ kaaltok in relay.

Kwomaroñ bōk jipañ jān juon ri ukōt ekōmālim im keiie āinwōt ri ukōt in ājmour.

Chuukese

En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 800-224-4840 ika TTY 711. Kich mi etiwa ekkewe keken relay.

En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care.

Tagalog

Makukuha mo ang liham na ito sa iba pang mga wika, malaking letra, Braille, o isang format na gusto mo. Maaari ka ring humingi ng tagapagsalin. Ang tulong na ito ay libre. Tawagan ang 800-224-4840 o TTY 711. Tumatanggap kami ng mga relay na tawag.

Makakakuha ka ng tulong mula sa isang sertipikado at kwalipikadong tagapagsalin ng pangangalaga sa kalusugan.

German

Sie können dieses Dokument in anderen Sprachen, in Großdruck, in Brailleschrift oder in einem von Ihnen bevorzugten Format erhalten. Sie können auch einen Dolmetscher anfordern. Diese Hilfe ist gratis. Wenden Sie sich an 800-224-4840 oder per Schreibtelefon an 711. Wir nehmen Relaisanrufe an.

Sie können die Hilfe eines zertifizierten und qualifizierten Dolmetschers für das Gesundheitswesen in Anspruch nehmen.

Portuguese

Esta carta está disponível em outros idiomas, letras grandes ou braile, se preferir. Também poderá solicitar serviços de interpretação. Essa ajuda é gratuita. Ligue para 800-224-4840 ou use o serviço TTY 711. Aceitamos encaminhamentos de chamadas.

Você poderá obter a ajuda de intérpretes credenciados e qualificados na área de saúde.

