

إشعار عدم التمييز

التمييز مخالف للقانون. تتبع خطة الصحة العقلية (MHP) و نظام صرف الدواء المقنن لبرنامج Medi-Cal (Drug Medi-Cal Organized Delivery System, DMC- ODS) لمقاطعة أورانج قوانين الحقوق المدنية الفيدرالية. لا تميز الخطة أو تستثني الأشخاص، أو تعاملهم بشكل مختلف بسبب العرق أو اللون أو المنشأ أو العمر أو الإعاقة أو الجنس.

توفر خطة الصحة العقلية (MHP) او نظام صرف الدواء المقنن لبرنامج (DMC-ODS) Medi-Cal

- مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص ذوي الإعاقات لمساعدتهم على التواصل بشكل أفضل، مثل:
- مترجمي لغة إشارة مؤهلين
- معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى (طباعة كبيرة، صوت، تنسيقات إلكترونية سهلة، تنسيقات أخرى)
- خدمات لغة مجانية للأشخاص ذوي اللغات الأم بخلاف الإنجليزية، مثل:
- مترجمين شفهيين مؤهلين
- معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت تحتاج إلى هذه الخدمات، اتصل بخطة الصحة العقلية (MHP) او نظام صرف الدواء المقنن لبرنامج Medi-Cal (DMC-ODS) لمقاطعة أورانج على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع، وذلك من خلال الاتصال بالرقم 723-8641 (800) أو، إذا كنت لا تستطيع السماع أو الكلام بشكل جيد، فيرجى الاتصال على 723-8641 (800).

كيفية تقديم طلب تظلم

إذا كنت تعتقد أن خطة الصحة العقلية (MHP) أو نظام صرف الدواء المقنن لبرنامج (DMC-ODS) Medi-Cal لمقاطعة أورانج قد فشلت في توفير هذه الخدمات أو مارست التمييز بشكل آخر على أساس العرق أو اللون أو المنشأ أو العمر أو الإعاقة أو الجنس، فيمكنك تقديم طلب تظلم إلى خطة الصحة العقلية (MHP) أو نظام صرف الدواء المقنن لبرنامج Medi-Cal لمقاطعة أورانج. يمكنك تقديم طلب تظلم عبر الهاتف، أو كتابياً، أو بشكل شخصي، أو بشكل إلكتروني:

هاتفياً: اتصل بخطة الصحة العقلية (MHP) أو نظام صرف الدواء المقنن لبرنامج (DMC-ODS) Medi-Cal لمقاطعة أورانج من الساعة ٨ صباحاً إلى ٥ مساءً من الاثنين إلى الجمعة على رقم 308-3074 (866) . أو، إذا كنت لا تستطيع السماع أو الكلام بشكل جيد، فيرجى الاتصال على 308-3073 (866).

كتابياً: املأ نموذج التظلم أو اكتب رسالة وأرسلها إلى:

Orange County MHP or DMC-ODS
405 W. 5th Street Suite 410
Santa Ana, CA 92701

شخصياً: قم بزيارة مكتب مزودك أو خطة الصحة العقلية (MHP) أو نظام صرف الدواء المقنن (DMC-ODS) Medi-Cal لمقاطعة أورانج وقل أنك تود تقديم طلب تظلم.

مكتب الحقوق المدنية

يمكنك أيضاً تقديم شكوى حقوق مدنية مع وزارة الصحة والخدمات البشرية الأميركية، مكتب الحقوق المدنية، عبر الهاتف أو كتابياً أو إلكترونياً:

• **عبر الهاتف:** اتصل على **1-800-368-1019**. إذا كنت لا تستطيع الكلام أو السمع بشكل جيد، فيرجى الاتصال على الهاتف النصي **1-800-537-7697**.

• **كتابياً:** عبئ نموذج شكوى أو أرسل رسالة إلى:

وزارة الصحة والخدمات البشرية الأميركية
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

تتوفر نماذج الشكوى على الموقع الإلكتروني <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

إلكترونياً: قم بزيارة بوابة شكاوى مكتب الحقوق المدنية على الموقع الإلكتروني <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.