

Spanish:

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-517-5276 (TTY: 711). Si ya es miembro, llame al número que aparece en la parte de atrás de su tarjeta de ID de miembro.

Chinese:

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-877-517-5276 (TTY: 711)。如果您已經是會員，請撥打會員卡背面的電話號碼。

Tagalog:

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-877-517-5276 (TTY: 711). Kung ikaw ay miyembro na, pakitawagan ang numero na nasa likod ng iyong ID card ng Miyembro.

French:

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-877-517-5276 (ATS: 711). Si vous êtes déjà un affilié, veuillez appeler le numéro figurant au dos de votre carte d'affilié.

Vietnamese:

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-877-517-5276 (TTY: 711).

Nếu quý vị đã là hội viên, vui lòng gọi số điện thoại ở mặt sau thẻ ID hội viên của quý vị.

German:

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-877-517-5276 (TTY: 711). Wenn Sie bereits Mitglied sind, rufen Sie bitte die Nummer auf der Rückseite Ihres Mitgliedsausweises an.

Korean:

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-877-517-5276 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. 귀하가 이미 회원이신 경우, 귀하의 회원 ID 카드 뒷면에 기재된 전화번호로 문의하십시오.

Russian:

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-877-517-5276 (телетайп: 711). Если вы уже являетесь участником, позвоните по номеру телефона, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карты.

Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-877-517-5276 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

توضعا معرّف قاطب نم يفلخا عزجلا يلع دوجومل ا مقرلاب لاصتال ا اجرل ا، ل عفلاب عضوا كنت اذا

Italian:

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-877-517-5276 (TTY: 711). Se Lei è già un membro, chiami il numero indicato sul retro della tessera identificativa di membro.

Portuguese:

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-877-517-5276 (TTY: 711). Se já for membro, ligue para o número que se encontra no verso do seu cartão de ID de membro.

French Creole:

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-877-517-5276 (TTY: 711). Si ou se yon manm deja, tanpri rele nimewo ki dèyè kat ID Manm ou.

Polish:

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-877-517-5276 (TTY: 711). Jeśli jesteś już członkiem, zadzwoń pod numer podany na odwrocie Twojej karty członkowskiej.

Hindi:

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-877-517-5276 (TTY: 711) पर कॉल करें। यदि आप पहले से ही सिस्य हैं, तो कृपया अपने सिस्य पहचान-पत्र के पीछे दिए गए नंबर पर कॉल करें।

Japanese:

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-877-517-5276（TTY: 711）まで、お電話にてご連絡ください。すでにメンバーになられている場合は、メンバーIDカードの裏面に記載されている番号にお電話ください。

Farsi (Persian):

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-877-517-5276 (TTY: 711) تماس بگیرید.

تراک تشپ یور هدش دیق هرامش اب افطل، دیا هدش وضع البق رگا
دی ری گب سامت دوخ تیوضع یی اسانش

Non-Discrimination Notice

UnitedHealthcare Insurance Company, on behalf of itself and its affiliated companies, complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. UnitedHealthcare does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

UnitedHealthcare:

- 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, please call the toll-free member phone number listed on your ID card, TTY 711.

If you believe that UnitedHealthcare has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Civil Rights Coordinator
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance
P.O. Box 30608
Salt Lake City, UT 84130
UHC_Civil_Rights@uhc.com

You can file a grievance by mail or email. If you need help filing a grievance, our Civil Rights 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).