

Aviso de No Discriminación

Community Care Cooperative (C3) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. C3 no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, o identidad sexual.

C3 proporciona:

- Ayuda 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).
- 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 C3: 866-676-9226 (TTY: 711)
9 am – 5 pm
de lunes a viernes**

Si considera que C3 no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad sexo, orientación sexual, o identidad sexual, puede presentar un reclamo a la siguiente persona:

Community Care Cooperative

Attention: Member Advocates – Grievance
One Federal Street, 5th Floor
Boston, MA 02110

Phone: 866-676-9226 (TTY: 711)

Fax: 857-284-1450

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, los member advocates están 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' (Departamento de Salud) and 'Human Services' (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través del portal de 'Office for Civil Rights Complaint' disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o también 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
800-368-1019 (TDD: 800-537-7697)

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