

## 非歧視

Covered California 符合適用的聯邦民權法律，不基於任何人的種族、膚色、國籍、年齡、殘疾或性別對其進行歧視。Covered California 不會因為任何人的種族、膚色、國籍、年齡、殘疾或性別而將其排除在外或區別對待。

Covered California：

- 向殘疾人士提供免費援助和服務，使其能與我們有效交流，比如：
  - 合格的手語翻譯員。
  - 其他格式的書面資料（大字版、音頻、可訪問的電子格式和其他格式）。
- 向第一語言不是英語的人士提供免費的語言服務，比如：
  - 合格的翻譯員。
  - 採用其他語言編寫的資料。

如果您需要這些服務，請撥打 (916) 228-8613 聯絡民權協調員 Randy Prudhel，或發送電子郵件至 [CivilRights@covered.ca.gov](mailto:CivilRights@covered.ca.gov) 或傳真至 (916) 779-1425。

## 提起申訴

如果您認為 Covered California 未提供這些服務，或基於您的種族、膚色、國籍、年齡、殘疾或性別以另一種方式對您進行歧視，您可向民權協調員 Randy Prudhel 提起申訴。

您可親自或通過郵寄、電子郵件或傳真方式提起申訴。如果您需要提起申訴方面的幫助，民權協調員 Randy Prudhel 可幫助您。

**郵寄地址：** Covered California, 1601 Exposition Blvd., Sacramento, CA 95815

**電話號碼：** (916) 228-8613

**電子郵件：** [CivilRights@covered.ca.gov](mailto:CivilRights@covered.ca.gov)

**傳真：** (916) 779-1425

您還可以向 U.S. Department of Health and Human Services 的 Office for Civil Rights 提起民權投訴。

在線： Office for Civil Rights Complaint Portal

郵寄地址： U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Ave. SW,  
Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201

可從 Office for Civil Rights 網站下載投訴表格。

電話號碼： (800) 868-1019

TTY: (800) 537-7697