

## 歧视是违法行为

华盛顿州医疗保健计划管理部 (HCA) 和社会福利服务部 (DSHS) 遵守适用的联邦民权法，不因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而歧视任何人。HCA 和 DSHS 不因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而排斥任何人或区别对待他们。

医疗保健计划管理部和 DSHS 还遵守适用的州法律，且不会因信仰、性别、性别表达或身份、性取向、婚姻状况、宗教、荣誉退伍军人或军人身份，或残疾人使用受训的导盲犬或服务动物而歧视任何人。

医疗保健计划管理部和 DSHS:

- 向残障人士免费提供援助和服务，以便他们能够与我们进行有效沟通，如：
  - 合格的手语翻译员
  - 以其他格式提供的书面信息（大号字体、音频、无障碍电子格式、其它格式）
- 向母语非英语的人士免费提供各种语言服务，如：
  - 合格的口译员
  - 翻译成其他语言的书面信息

如果您需要这些服务，请致电 1-877-501-2233。

如果您认为医疗保健计划管理部和 DSHS 未能提供这类服务或通过其他方式歧视您，您可以进行投诉：

### Department of Social and Health Services

ATTN: Constituent Services  
PO Box 45131  
Olympia, WA 98504-5131  
1-800-737-0617  
传真：1-888-338-7410  
[askdshs@dshs.wa.gov](mailto:askdshs@dshs.wa.gov)

### Health Care Authority Division of Legal Services

ATTN: Compliance Officer (ADA/Nondiscrimination Coordinator)  
PO Box 42704  
Olympia, WA 98504-2704  
1-855-682-0787  
传真：1-360-507-9234  
[compliance@hca.wa.gov](mailto:compliance@hca.wa.gov)

您可以亲自提交投诉，或以邮寄、传真或电子邮件的方式提交投诉。如果您在提交投诉方面需要帮助，医疗保健计划管理部法律服务处和 DSHS 选民服务处将随时为您服务。

您还可以通过网站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，以电子方式向美国卫生与公众服务部民权办公处提交民权投诉，或通过邮寄或电话的方式投诉：

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)。

投诉表可从以下链接获取：[www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html)。