

Statement of Non-Discrimination

SilverSummit Healthplan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity). SilverSummit Healthplan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity).

SilverSummit Healthplan:

Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:

- o Qualified sign language interpreters
- o 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:

- o Qualified interpreters
- o Information written in other languages
- o If you need these services, contact Member Services 1-844-366-2880, TTY: 1-844-804-6086, Relay 711.

If you need these services, contact SilverSummit Healthplan at 1-844-366-2880 (TTY/TDD 1-844-804-6086).

If you believe that SilverSummit Healthplan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity), you can file a grievance with:

1557 Coordinator
PO Box 31384
Tampa, FL 33631
1- 855-577-8234, TTY: 711,
FAX: 866-388-1769
SM_Section1557Coord@centene.com

You can file a grievance in person or by phone, mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our **1557 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 2020
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

This notice is available on the SilverSummit Healthplan website [Statement of Non-Discrimination](#).

Declaración de no discriminación

SilverSummit Healthplan cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género). SilverSummit Healthplan no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género).

SilverSummit Healthplan:

Proporciona ayudas y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que puedan comunicarse eficazmente con nosotros, como, por ejemplo:

- o Intérpretes calificados de lenguaje de señas
- o Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)

Proporciona servicios gratuitos de idiomas a personas cuya lengua materna no es el inglés, por ejemplo:

- o Intérpretes calificados
- o Información escrita en otros idiomas
- o Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios para los Afiliados al 1-844-366-2880, TTY: 1-844-804-6086, Relé 711.

Si necesita estos servicios, comuníquese con SilverSummit Healthplan al 1-844-366-2880 (TTY/TDD 1-844-804-6086).

Si cree que SilverSummit Healthplan no proporcionó estos servicios o le discriminó de otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género), puede presentar una queja ante:

1557 Coordinator
PO Box 31384
Tampa, FL 33631
1- 855-577-8234, TTY: 711,
FAX: 866-388-1769

SM.Section1557Coord@centene.com

Puede presentar una queja en persona o por teléfono, correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro **Coordinador 1557** está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) de manera electrónica a través del Portal de Quejas de Derechos Civiles de la Oficina (Office for Civil Rights Complaint Portal), disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW.
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 2020
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>. Este aviso está disponible en la Declaración de no discriminación del sitio web de [SilverSummit Healthplan](#).