



BlueCross BlueShield
of Illinois

Aviso de No discriminación

La cobertura de atención médica es importante para todos

Ofrecemos materiales de apoyo de comunicación y servicios gratuitos para todas las personas con una discapacidad o para quienes necesitan asistencia lingüística. No discriminamos con base en la raza, el color de piel, el origen nacional, el sexo, la identidad de género, la edad, la orientación sexual, el estado de salud o una discapacidad.

Para recibir ayuda con el idioma o la comunicación sin cargo alguno, llámenos al **1-855-710-6984**.

Si considera que hemos fallado al prestar un servicio o cree que hemos discriminado de alguna manera, comuníquese con nosotros para manifestar cualquier inconformidad.

Office of Civil Rights Coordinator
300 E. Randolph St.
35th Floor
Chicago, Illinois 60601

Teléfono: **1-855-664-7270** (correo de voz)
TTY/TDD: **1-855-661-6965**
Fax: **1-855-661-6960**

Correo electrónico: CivilRightsCoordinator@hcsc.net

Puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., en:

U.S. Dept. of Health & Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building 1019
Washington, DC 20201

Teléfono: **1-800-368-1019**
TTY/TDD: **1-800-537-7697**

Portal de quejas: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
Formularios de quejas: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

Si es asegurado de **Medicare**, [acceda a su aviso de no discriminación aquí](#) 

Si es asegurado de **Medicaid Blue Cross Community Health PlansSM**, [acceda a su aviso de no discriminación aquí](#) 

Si es asegurado de **Blue Cross Community MMAI (Medicare-Medicaid)SM**, [acceda a su aviso de no discriminación aquí](#) 

1.1-2021