

Aviso Para Informar a Personas Sobre los Requisitos de no Discriminación u Accesibilidad y Declaración de no Discriminación.

Discriminación es Contra la Ley

Northeast Children's Dentistry cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Northeast Children's Dentistry no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Northeast Children's Dentistry:

- Proporciona asistencia 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).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si considera que Northeast Children's Dentistry no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona:

Tracey Hay, Administradora General
8606 Village Dr. Ste. B
San Antonio, TX 78217
Teléfono: (210) 654-6882
Fax: (210) 654-0036
tghay@necdsa.com presentar un reclamo

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Tracey Hay, Administradora General está a su disposición para brindársela.

También puede de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, 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 2
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Asistencia para el servicio de traducción de idioma está disponible sin cargo alguno para nuestros pacientes. Solicite con 72 horas de anticipación. Los teléfonos para servicio de traductores los encontrara en la parte inferior:

Personal calificado en inglés o español en horarios de oficina

Teléfonos para solicitar servicio de traducción de idioma:

Seguro de **MCNA** 1-855-691-6222/TTY 1-800-735-2989

Seguro de **DentaQuest** 1-800-516-0165/ TTY 711

Seguro de **Texas Health and Human Services (Medicaid)** 1-866-566-8989 / TTY 1-866-222-4306

Sin seguro / otros: El servicio de traducción será organizado por nuestras oficinas (210) 654-6882