

Aviso sobre los Derechos Civiles de los Consumidores

First Medical Health Plan, Inc., (First Medical) cumple con las Leyes Federales de Derechos Civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, objeción moral o religión. First Medical no excluye a las personas ni le brinda un trato diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, objeción moral o religión. First Medical proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros. A continuación, se detallan los servicios disponibles:

- Intérpretes de Lenguaje de Señas capacitados.
- Información escrita en otros formatos (Braille, letra agrandada, audio, formatos electrónicos accesibles, entre otros).

Los servicios lingüísticos gratuitos están, disponibles para las personas cuyo idioma principal no es el español, tales como:

- Intérpretes capacitados.
- Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con el Departamento de Cumplimiento de First Medical. Si considera que First Medical no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, objeción moral o religión, puede presentar un reclamo en persona, por correo electrónico, correo postal o vía facsímil con la Sra. Betzaida Batiné, Especialista de Privacidad a través de:

Correo Electrónico	Correo Postal	Teléfonos
b.batine@firstmedicalpr.com	First Medical Health Plan, Inc. Departamento de Cumplimiento PO Box 191580 San Juan PR 00919-1580	787-625-9557 ext. 2108 TTY: 1-844-347-7805 Fax: 787-300-3913

Si necesita asistencia para hacerlo, la Sra. Batiné está a su disposición para asistirle. También, puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles (*Office for Civil Rights*) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. (*Department of Health and Human Services*) 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
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, (TTY) 800-537-7697

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web:
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.