

Discrimination is Against the Law

The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority የፌዴራል ሲቪል ሙብቶችን ሙብት የሚያከብር ሲሆን በዘር፣ በቆዳ በቀለም ፣ በዘር ሃረግ፣ በአካል ብቃት፣ ወይም በጾታ መድልዎ አይፈጽምም። The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority ሰዎችን በዘር፣ በቆዳ ቀለም፣ በዘር ሃረግ፣ በእድሜ፣ በአካል ጉዳት ወይም በጾታ ማንንም ሰው አያገልም፤ ወይም በተለየ ሁኔታ አይመለከትም

Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority ተግባራዊ የሚሆኑትን የግዛቱ ሕጎች ያከብራል። በዚህም ምክንያት በእምነት፣ በጾታ፣ በጾታ ወይም ማንነት አገላለፅ፣ በጾታ አመለካከት፣ በትዳር ሁኔታ፣ በሀይማኖት፣ በክብር የተሸኘ ወተሃደር በመሆኑ ወይም በወታደራዊ ሁኔታ፣ ወይም አንድ የአካል ጉዳት ያለበት ግለሰብ በሰለጠነ ውሻ ወይም አገልግሎት ሰጪ እንስሳ አጠቃቀሙ ምክንያት፣ በአጠቃላይ ከላይ በተገለፁት ምክንያቶች ማንኛውም ሰው ላይ ማግለል ወይም አድልዎ መፈፀም ተገቢ አይደለም።

The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority:

- የአካል ጉዳት ያለባቸውን ሰዎች ከእኛ ጋር እንዲግባቡ ለማስቻል የነጻ እርዳታ እና አገልግሎት ይሰጣል። ይህም ማለት ፡
 - ብቃት ያላቸው የምልክት ቋንቋ ተርጓሚዎች
 - በተለያዩ መልኮች የተዘጋጁ የጽሁፍ መረጃዎች (ተልቅ ያሉ የህትመት ጽሁፎች፣ ኡዲዮ፣ በቀላሉ መገኘት የሚችሉ የኤሌክትሮኒክ ፎርማቶች፣ ሌሎች ፎርማቶች)
- የመጀመሪያ ቋንቋቸው እንግሊዘኛ ላልሆነ ነጻ የትርጉም አገልግሎቶች ይሰጣል፤ ይህም ማለት፡
 - ብቃት ያላቸው ተርጓሚዎች
 - በሌሎች ቋንቋዎች የተዘጋጁ መረጃዎች

ይህንን አገልግሎት የሚፈልጉ ከሆነ ወደ ሚከተለ አድራሻ ይጠይቁ 1-855-923-4633.

Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority አገልግሎቶቹን እንደማይሰጥ ካመኑ ወይም ማንኛውንም ሰው ላይ አድልዎ እንደሚያደርግ ሆኖ ከተሰማዎት፣ ወደሚከተለው አድራሻ ቅሬታዎን ማቅረብ ይችላሉ፡-

Washington Health Benefit Exchange Legal Department ATTN: Legal Division Equal Access/Equal Opportunity Coordinator PO Box 1757 Olympia, WA 98507-1757 1-855-859-2512 Fax: 360-841-7653 appeals@wahbexchange.org	Health Care Authority Division of Legal Services ATTN: Compliance Officer PO Box 42700 Olympia, WA 98504-2700 1-855-682-0787 Fax: 360-586-9551 compliance@hca.wa.gov
--	---

ያልዎትን ቅሬታ በአካል ወይም በደብዳቤ፣ በፋክስ ወይም በኢ-ሜይል ማቅረብ ይችላሉ። ቅሬታዎን በጽሁፍ ማቅረብን በሚመለከት እርዳታ ቢያስፈልግዎት Washington Health Benefit Exchange Legal Department/Health Care Authority Division of Legal Services እገዛ ማግኘት ይችላሉ።

የሲቪል ሙብቶችን ጥበት ተፈጽሞብኛል ብለው በጽሁፍ ወደ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (ዩ ኤስ ዲፓርትመንት ኦፍ ሄልዝ ኤንድ ሂዩማን ሰርቪስስ)፣ Office for Civil Rights (ኤስ ፎር ሲቪል ራይትስ)፣ በኤሌክትሮኒካዊ መንገድ ወደ Office for Civil Rights Complaint Portal በሚከተለው አድራሻ አቤቱታ ማቅረብ ወይም ማመልከት ይችላሉ፡

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ወይም በደብዳቤ ወይም በስልክ ወደሚከተለው አድራሻ አቤቱታዎን ማቅረብ ይችላሉ፡

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 (መስመር ለተሳናቸው)

ከስ ማቅረቢያ ፎርምችን በሚከተለው ድህረ-ገጽ ላይ ማግኘት ይቻላል <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.