



NHP Non-Discrimination Notice

Neighborhood Health Plan (“NHP”) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. NHP does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

NHP provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as: qualified sign language interpreters; and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats). NHP also provides free language services to people whose primary language is not English, such as: qualified interpreters; and information written in other languages. If you need these services, contact NHP Director of Customer Service, 253 Summer Street, Boston, MA 02110, 1-800-462-5449, TTY - 800-655-1761 (or 711), 02210, memberservices@nhp.org.

If you believe that NHP has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with the NHP Appeals & Grievance Support Coordinator, 253 Summer Street, Boston, MA 02210, 617-772-5716 , TTY - 800-655-1761 (or 711), Fax - 617-526-1980, Section1557Coordinator@nhp.org.

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the NHP Appeals & Grievance Support 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 20201, 1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD).

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

NHP Non-Discrimination Notice - Español (Spanish)

Neighborhood Health Plan (“NHP”) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. [Name of covered entity] no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

NHP:

- 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 necesita recibir estos servicios, comuníquese con NHP Director of Customer Service, 253 Summer Street, Boston, MA 02110, 1-800-462-5449, TTY - 800-655-1761 (or 711), 02210, memberservices@nhp.org.

Si considera que NHP 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: NHP Appeals & Grievance Support Coordinator, 253 Summer Street, Boston, MA 02210, 617-772-5716, TTY - 800-655-1761 (or 711), Fax - 617-526-1980, Section1557Coordinator@nhp.org. Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo 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 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>.