

Non-Discrimination Disclosure

Delta Dental of Puerto Rico, Inc. complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. Delta Dental of Puerto Rico, Inc. does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Delta Dental of Puerto Rico, Inc. provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with the company, such as:

- Qualified sign language interpreters
- Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Teletype (TTY) services

Our staff is able to provide assistance in both English and Spanish. In addition, Delta Dental of Puerto Rico, Inc. provides free language services to people whose primary language is not English or Spanish, such as:

- Qualified interpreters for over 200 languages
- Information written in other languages

If you need these services, call our Contact Center at 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583).

If you believe that Delta Dental of Puerto Rico, Inc. 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:

DDPR Compliance Officer
14 Calle 2 Suite 200
Guaynabo, PR 00968-1735
Telephone: (939) 205-3300 ext. 2470
Fax: (787) 273-3300
E-mail: privacyofficer@deltadentalpr.com

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our Compliance Officer 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, 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, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

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

Aviso sobre no discriminación

Delta Dental of Puerto Rico, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Delta Dental of Puerto Rico, Inc. no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Delta Dental of Puerto Rico, Inc. proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen con la compañía de manera eficaz, entre los que se encuentran:

- Intérpretes de lenguaje de señas capacitados
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Servicios de teletipo (TTY)

Nuestro personal está capacitado para proveerle asistencia en inglés o en español. Además, Delta Dental of Puerto Rico, Inc. proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés o el español, entre los que se encuentran:

- Intérpretes capacitados en más de 200 idiomas.
- Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con nuestro Centro de Llamadas al 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583).

Si considera que Delta Dental of Puerto Rico, Inc. no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja a la siguiente persona:

DDPR Oficial de Cumplimiento
14 Calle 2 Suite 200
Guaynabo, PR 00968-1735
Teléfono: (939) 205-3300 ext. 2470
Fax: (787) 273-3300
E-mail: privacyofficer@deltadentalpr.com

Puede presentar una queja en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, nuestro Oficial de Cumplimiento está a su disposición para brindársela.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, a través del portal de querellas, disponible en: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono a:

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 querellas en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (Spanish)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583)。 (Chinese)

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-622-6120 (ATS : 787-749-3583). (French)

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (French Creole)

لحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-622-6120 (رقم هاتف الصم والبكم: 787-749-3583). (Arabic)

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (Portuguese)

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (Italian)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (German)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583) まで、お電話にてご連絡ください。(Japanese)

УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-866-622-6120 (телетайп: 787-749-3583). (Ukrainian)

ATENCIÓ: Si parleu Català, teniu disponible un servei d'ajuda lingüística sense cap càrrec. Truqueu al 1-866-622-6120 (TTY o teletip: 787-749-3583). (Catalan)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583) पर कॉल करें। (Hindi)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583) 번으로 전화해 주십시오. (Korean)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (Vietnamese)

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-622-6120 (TTY: 787-749-3583). (Polish)