

無差別待遇披露

差別待遇乃違法行為

我們遵守適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別（包括性別偏見及性別認同）予以差別待遇。我們不因人們的種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別予以排除或以不同方式對待。

不論出生時的性別、性別認同或登載性別如何，所有人享有醫療必要健康服務承保條款均相同。我們不會基於個人出生時的性別、性別認同或登載性別與原本提供任何健康服務時不同的事實，而拒絕或限制該健康服務的承保。針對與性別轉換相關的特定健康服務，若拒絕或限制其承保會導致對跨性別者之差別待遇，我們不會予以拒絕或限制。

若您認為我們未能提供這些服務或基於種族、膚色、原國籍、年齡、身心障礙狀況或性別以其他方式予以差別待遇，您可透過在線電子方式、致電客服代表或以電子郵件提出申訴。

Delta Dental
PO Box 997330
Sacramento, CA 95899-7330
1-866-530-9675
deltadentalins.com

您亦可透過民權辦公室的投訴網站，向美國健康與人類服務部民權辦公室提出投訴，網址為：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或透過以下地址或電話提出投訴：U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697（TDD 聽障人士專線）。投訴表格於此網址提供：<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

向殘障人士免費提供各種援助和服務，以幫助他們與我們進行有效溝通，如：

- 合格手語翻譯員
- 其他格式的書面資訊（大字版、有聲版、可存取電子格式、其他格式）

我們還向母語非英語的人員免費提供各種語言服務，如：

- 合格口譯員
- 以其他語言撰寫的書面資訊

若您需要這些服務，請聯絡我們的客戶服務部。

Delta Dental 在以下各州包括以下各公司：Delta Dental of California — CA, Delta Dental of the District of Columbia — DC, Delta Dental of Pennsylvania — PA & MD, Delta Dental of West Virginia, Inc. — WV, Delta Dental of Delaware, Inc. — DE, Delta Dental of New York, Inc. — NY, Delta Dental Insurance Company — AL, DC, FL, GA, LA, MS, MT, NV, TX 和 UT。