

Beacon Health Options (Beacon) প্রযোজ ফেডারেল নাগিরক অধিকার আইন মেন চেল এবং জাতি, রঙ, জাতীয়

উৎপি ত, বয়স, অক্ষমতা, বা লিঙ্গর ভিত্তিতে বৈষম্য কের না। Beacon জাতি, রঙ, জাতীয়

উৎপি ত, বয়স, অক্ষমতা, লিঙ্গর ভিত্তিতে কখনো মানুশর মেধ ভেদাভেদ কের না।

Beacon:

- আমাদেৰ সাথে কায কৰীভাবে যোগাযোগ কৰাৰ জন প্ৰতিবন্ধী ব জিদের বিনামূল

উপকরণ এবং সেবা উপলব্ধ কৰানো হয়, যেমন :

- যোগ তাসম্পন্ন চিহ্নস্বৰূপ ভাষাৰ দোভাষী
- অন ল ফৰম টেৰ মেধ আছ লিখিত তথ (ুবহং মুদ্রণ, অিডও, প্ৰবেশেযোগ হেলকট্ৰনিক ফৰম টে

এবং অন ল ফৰম টে)

- যাদেৰ প্ৰধান ভাষা ইংৰিজ নয়, তােদেৰ জন বিনামূল ভাষাৰ সাহায সেবা

প্ৰদান কের:

- যোগ তাসম্পন্ন দোভাষী
- অন ল ভাষায় লিখিত তথ

আপিন চাইল এই পিৰেৰবাসমহু পেত যোগাযোগ কৰন Customer Service at 1-888-204-5581.

যিদ আপিন বিশ্বাস কেরন যে Beacon এই সেবা প্ৰদান কেরত ব থ হেয়েছ অথবা জাতি, রঙ,

জাতীয় উৎপি ত, বয়স, অক্ষমতা, বা লিঙ্গর ভিত্তিতে বা অন কোন উপায়ে বৈষম্য মূলক আচরণ কৰা

হেয়েছে বেল যিদ আপিন কেরন তাহেল আপিন একিট অভিযোগ দায়েৰ কেরত পাৰেন এখানে Complaints and

Grievance Coordinator:

Beacon Health Options, Attention: Complaints and Grievance Coordinator - 200 State Street,

Boston, MA 02109

Telephone: 1-888-204-5581; TTY: (711) 1-888-204-5581

Fax: 1-781-994-7600

Email: Member.Service@beaconhealthoptions.com

। आपिन बय् गतभावे वा मईल, फया , अथवा हेमल ारा एकल अलुेयाग दायेर करेत पारेन। यलदअलुेयाग दायेर करेत आपनार साहाये र प्रयोजन हय, Complaints and Grievance Coordinator तारजन साहाय उपलकू आछ एवं आपलन साहाय पाबेन।

आपलन हेल्कूनलक पदूतलत Office for Civil Rights Complaint Portal:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, -एर अलुेयाग जानाते पारेबन एथानेः U.S. Department

of Health and Human Services (इउ. एस. डलपटू मेन्ट अफ हेल्थ एण्ड हलडूम ान सांलल सेस), Office for Civil Rights, (अलुेयाग कर रलसलडल राइटस), एछाडाओ आपलन हेमल अथवा फोन करेओ अलुेयाग जानाते पारेबन:

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)

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