Wellcare By Allwell প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন মেনে চলে এবং জাতি, রঙ, জাতীয় উৎস, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গ পরিচয়ের (গর্ভাবস্থা ও যৌন প্রবণতা সহ) তিত্তিতে বৈষম্যমূলক আচরণ করে না। Wellcare By Allwell জাতি, রঙ, জাতীয় উৎস, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গ পরিচয়ের (গর্ভাবস্থা ও যৌন প্রবণতা সহ) কারণে লোকেদের বাদ দেয় না বা তাদের সাথে আলাদা রকম আচরণ করে না।

Wellcare By Allwell

- আমাদের সাথে কার্যকরভাবে যোগাযোগ করার জন্য প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের বিনামূল্যে সহায়তা ও পরিষেবা প্রদান করে, যেমন:
 - ০ যোগ্য সাইন ভাষা অনুবাদক
 - ০ অন্যান্য ফরম্যাটে লিখিত তখ্য (বড় মুদ্রণ, অডিও, অ্যাক্সেসযোগ্য ইলেকট্রনিক ফরম্যাট, অন্যান্য ফরম্যাট)
- যাদের প্রাথমিক ভাষা ইংরেজি ন্ম, তাদেরকে বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবা প্রদান করে, যেমন:
 - ০ যোগ্য দোভাষীরা
 - ০ অন্যান্য ভাষায লিখিত তথ্য
- আপনার যদি এই পরিষেবাগুলির প্রয়োজন হয়, তাহলে আমাদের সাথে 1-844-428-2224 (TTY: 711)-এ যোগাযোগ করুন। 1লা অক্টোবর থেকে 31শে মার্চ অবধি আপনি সকাল ৪টা থেকে রাত্রি ৪টা অবধি আমাদের সম্ভাহের সাত দিনই কল করতে পারেন। 1লা এপ্রিল থেকে 30শে সেপ্টেম্বর সোমবার থেকে শুক্রবার আপনি আমাদের সকাল ৪টা থেকে রাত্রি ৪টা অবধি কল করতে পারেন। কাজের সময়ের পরে এবং সম্ভাহান্তে ও ফেডেরাল ছুটির দিনগুলিতে একটি মেসেজিং সিস্টেম ব্যবহার করা হয়।

যদি আপনি বিশ্বাস করেন যে Wellcare By Allwell এই পরিষেবাগুলি প্রদান করতে ব্যর্থ হয়েছে বা জাতি, রঙ, জাতীয় উৎস, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গ পরিচয়ের (গর্ভাবস্থা ও যৌন প্রবণতা সহ) ভিত্তিতে অন্য উপায়ে বৈষম্যমূলক আচরণ করে থাকে, তাহলে আপনি একটি অভিযোগ দায়ের করতে পারেন এটি মাধ্যমে:

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

ক্যাক্স: 866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

আপনি মেইল, ফ্যাক্স, বা ইমেল দ্বারা একটি অভিযোগ দায়ের করতে পারেন। যদি অভিযোগ দায়ের করতে আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হ্ম, তাহলে আমাদের 1557 কো অর্ডিনেট্র আপনাকে সাহায্য করার জন্য উপস্থিত রয়েছে।

এছাড়াও আগনি U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights-এর সাখে, Office for Civil Rights কমপ্লায়েন্ট গোর্টালের মাধ্যমে ইলেক্ট্রনিক্যালি নাগরিক অধিকার সংক্রান্ত অভিযোগ দায়ের করতে পারেন, এখানে https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf অথবা মেইল বা ফোন করতে পারেন এখানে:

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)

অভিযোগের ফর্ম পাওয়া যাবে, এখানে https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html নম্বরে