



Non-Discrimination

MedCare Partners Health Plan of Texas, LLC complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. MedCare Partners Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex, sexual orientation, gender identify, or religion.

MedCare Partners provides free aids and services to individuals with disabilities to assist them in communicating effectively with the health plan. Such services may include but are not limited to qualified sign language interpreters, and written information in various formats such as: large print, audio, accessible electronic formats, and others.

MedCare Partners 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 or believe that MedCare Partners has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or gender identify, contact MedCare Partners Member Services at:

By Telephone, Dial 1-888-980-3040

By US Mail:
MedCare Partners Grievance Department
21216 Northwest Fwy, Suite 260, Cypress, TX 77429

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, or an appeal MedCare Partners Member Services 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>. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

By Telephone: 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)
By Mail: U.S. Department of Health and Human Services,

200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

MedCare Partners Health Plan cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. MedCare Partners Health Plan no excluye a las personas, no les niega beneficios ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, identidad de genera, orientación sexual o religion.

MedCare Partners Health Plan
Attn: Appeals & Grievances Manager
21216 Northwest Fwy, Suite 260, Cypress, TX 77429

Email: Info@mcpartnerstx.com



Proporciona asistencia y servicios 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 al Departamento de servicio al cliente de MedCare Partners Health Plan al: 1-800-885-8000 | TTY 711. Horas son: 1 de octubre al 1 de marzo: 7 días a la semana, 8 a.m. a 8 p.m., 1 de abril al 1 de septiembre: lunes a viernes, 8 a.m. a 8 p.m.

Si considera que MedCare Partners Health Plan 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 llamando a nuestro Departamento de servicio al cliente o enviando una carta a:

MedCare Partners Health Plan
c/o Appeals & Grievances Manager
21216 Northwest Fwy, Suite 260, Cypress, TX 77429

Correo electrónico: info@mcpartnerstx.com

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, puede presentar un reclamo a nuestro Departamento de servicio al cliente está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina 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 Oficina 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, 1-800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <https://www.medicare.gov/my/medicare-complaint>