

## Non-Discrimination Notice

### Health Care Coverage Is Important For Everyone

We do not discriminate on the basis of race, color, national origin (including limited English knowledge and first language), age, disability, or sex (as understood in the applicable regulation). We provide people with disabilities with reasonable modifications and free communication aids to allow for effective communication with us. We also provide free language assistance services to people whose first language is not English.

To receive reasonable modifications, communication aids or language assistance free of charge, please call us at 1-877-774-8592 (TTY: 711).

If you believe we have failed to provide a service, or think we have discriminated in another way, you can file a grievance with:

|  |          |                                   |
|--|----------|-----------------------------------|
| Office of Civil Rights Coordinator       | Phone:   | 1-855-664-7270 (voicemail)        |
| Attn: Office of Civil Rights Coordinator | TTY/TDD: | 1-855-661-6965                    |
| 300 E. Randolph St., 35th Floor          | Fax:     | 1-855-661-6960                    |
| Chicago, IL 60601                        | Email:   | civilrightscoordinator@bcbsil.com |

You can file a grievance in person or by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, the Office of Civil Rights Coordinator is available to help you.

You may file a civil rights complaint with the US Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, at:

|                                    |  |                |
|------------------------------------|--|----------------|
| US Dept of Health & Human Services | Phone:   | 1-800-368-1019 |
| 200 Independence Avenue SW         | TTY/TDD:   | 1-800-537-7697 |
| Room 509F, HHH Building            | Complaint Portal:                                  |                |
| Washington, DC 20201               | ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf         |                |
|                                    | Complaint Forms:                                   |                |
|                                    | hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html |                |

If you are a Medicare member, access your Non-Discrimination Notice at <https://www.bcbsil.com/il/documents/medicare/mapd/2025/mapd-mli-il-2025.pdf>

This notice is available on our website at [bcbsil.com/legal-and-privacy/non-discrimination-notice](https://www.bcbsil.com/legal-and-privacy/non-discrimination-notice)

ATTENTION: If you speak another language, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-877-774-8592 (TTY: 711) or speak to your provider.

|                     |  |
|---------------------|--|
| Español<br>Spanish  | ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-877-774-8592 (TTY: 711) o hable con su proveedor.                             |
| العربية<br>Arabic   | تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 1-877-774-8592 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة.   |
| 中文<br>Chinese       | 注意: 如果您说[中文], 我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务, 以无障碍格式提供信息。致电 1-877-774-8592 文本电话: 711) 或咨询您的服务提供者。   |
| Français<br>French  | ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-877-774-8592 (TTY : 711) ou parlez à votre fournisseur. |
| Deutsch<br>German   | ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-877-774-8592 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.     |
| ગુજરાતી<br>Gujurati | ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારો માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓફિસવરી સહાય અને એક્સસેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પ્રદાતા માટેની સેવાઓ પણ સવના મુલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 1-877-774-8592 (TTY: 711) પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.  |
| हिंदी<br>Hindi      | ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपको दलए दान: शुल्क भाषा सहायता सेवाएँ उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के दलए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी दान: शुल्क उपलब्ध हैं। 1-877-774-8592 (TTY: 711) पर काल करे या अपने प्रदाता से बात करे।   |
| Italiano<br>Italian | ATTENZIONE: se parli Italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi ausiliari adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama l'1-877-774-8592 (tty: 711) o parla con il tuo fornitore.   |
| 한국어<br>Korean       | 주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-877-774-8592 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.   |
| Diné<br>Navajo      | SHOOH: Diné bee y1ni[ti'gogo, saad bee an1'awo' bee 1ka'an7da'awo'7t'11 jii'eh n1 h0l=. Bee ahi[ hane'go bee nida'anish7 t'11 1kodaat'4h7g77 d00 bee 1ka'an7da'wo'7 1ko bee baa hane'7 bee hadadilyaa bich'8' ahoot'i'7g77 47 t'11 jii'eh h0l=. Kohj8' 1-877-774-8592 (TTY: 711) hod7ilnih doodago nika'an1lwo'7 bich'8' hanidziih.  |
| فارسی<br>Farsi      | توجه: اگر [وارد کردن زبان] صحیح می‌کنید، خدمات پشتیبان برای افراد نابینا در دسترس قرار دارد. همچنین، کمکها و خدمات پشتیبان مناسب برای ارائه اطلاعات در قالبهای قابل دسترس، به‌طور رایگان موجود می‌باشند. با شماره 1-877-774-8592 (تله‌تایپ: 711) تماس بگیرید یا با ارائه‌دهنده خود   |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <p>Polski<br/>Polish</p>   | <p>UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-877-774-8592 (TTY: 711) lub porozmawiaj ze swoim dostawcą.</p>  |
| <p>Русский<br/>Russian</p> | <p>ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-877-774-8592 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.</p> |
| <p>Tagalog<br/>Tagalog</p> | <p>PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-877-774-8592 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.</p>         |
| <p>اردو<br/>Urdu</p>       | <p>توجہ دین: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے زبان کی مفت مدد کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ (TTY: 711) 1-877-774-8592 پر کال کریں یا اپنی فراہم کنندہ سے بات کریں۔</p>   |
| <p>Ελληνικά<br/>Greek</p>  | <p>ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν μιλάτε ελληνικά, υπάρχουν διαθέσιμες δωρεάν υπηρεσίες υποστήριξης στη συγκεκριμένη γλώσσα. Διατίθενται δωρεάν κατάλληλα βοηθήματα και υπηρεσίες για παροχή πληροφοριών σε προσβάσιμες μορφές. Καλέστε το 1-877-774-8592 (TTY: 711) ή απευθυνθείτε στον πάροχό σας.</p>  |
| <p>Việt<br/>Vietnamese</p> | <p>LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-877-774-8592 (Người khuyết tật: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.</p>       |