

Discrimination is Against the Law

Delta Dental of Missouri complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Delta Dental of Missouri does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Delta Dental of Missouri provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us or whose primary language is not English, such as qualified interpreters and written information in other formats and languages.

If you need these services or if you believe that Delta Dental of Missouri has failed to provide these services, or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you may file a grievance in person or by mail, fax or e-mail with:

Delta Dental Civil Rights Coordinator
12399 Gravois Road
St. Louis, MO 63127
Phone: 800-392-1167
Fax: 314-656-2900
E-mail: CivilRightsCoordinator@deltadentalmo.com

Delta Dental of Missouri's Civil Rights Coordinator is available to help if you need help filing a grievance.

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>, or by mail or phone at:

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)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ARABIC	يحيوي هذا الإشعار معلومات هامة. يحيوي هذا الإشعار معلومات مهمة بخصوص طلبك للحصول على التغطية من خلال Delta Dental. ابحث عن التواريخ الهامة في هذا الإشعار. قد تحتاج لاتخاذ اجراء في تواريخ معينة للحفاظ على تغطيتك الصحية او للمساعدة في دفع التكاليف. لك الحق في الحصول على المعلومات والمساعدة بلغتك من دون أي تكلفة. اتصل بـ (866) 991-7345.
CHINESE	本通知有重要的訊息。本通知有關於您透過[插入 SBM 項目的名稱 Delta Dental 提交的申請或保險的重要訊息。請留意本通知內的重要日期。您可能需要在截止日期之前採取行動，以保留您的健康保險或者費用補貼。您有權利免費以您的母語得到本訊息和幫助。請撥電話 [在此插入數字 (866) 991-7345
FARSI-PERSIAN	این اعلامیه حامی اطلاعات مهم میباشد. این اعلامیه حامی اطلاعات مهم درباره فرم تقاضا و یا پوشش بیمه ای شما مربوط به Delta Dental. به تاریخ های مهم در این اعلامیه توجه نمایید. شما ممکن است تا به تاریخ های مشخصی برای حفظ پوشش مزایای یا برای کمک به مخارج مزایای ملزوم به انجام کارهایی باشید. شما حق این را دارید که این اطلاعات و کمک را به زبان خود به طور رایگان دریافت نمایید. (866) 991-7345.
FRENCH	Cet avis a d'importantes informations. Cet avis a d'importantes informations sur votre demande ou la couverture par l'intermédiaire de Delta Dental. Rechercher les dates clés dans le présent avis. Vous devrez peut-être prendre des mesures par certains délais pour maintenir votre couverture de santé ou d'aide avec les coûts. Vous avez le droit d'obtenir cette information et de l'aide dans votre langue à aucun coût. Appelez (866) 991-7345.
GERMAN	Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen. Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen bezüglich Ihres Antrags auf Krankenversicherungsschutz durch Delta Dental. Suchen Sie nach wichtigen Terminen in dieser Benachrichtigung. Sie könnten bis zu bestimmten Stichtagen handeln müssen, um Ihren Krankenversicherungsschutz oder Hilfe mit den Kosten zu behalten. Sie haben das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Rufen Sie an unter (866) 991-7345.
GUJARARTI	આ સૂચનામાં અગત્યની માહિતી છે. આ સૂચનામાં તમારી અરજી અથવા Delta Dental દ્વારા સંકળવાની અગત્યની માહિતી છે. આ સૂચનામાંની ખાસ તારીખો જાઓ. તમે તમારા આરોગ્ય કવરેજ રાખવા અથવા ખર્ચ સાથે મદદ કરવા માટે અમુક ચોક્કસ મુદતો દ્વારા પગલાં લેવાની જરૂર છે. તમને આ માહિતી અને મદદ તમારી ભાષામાં વિના મૂલ્યે મેળવવાનો અધિકાર છે. આ (866) 991-7345 સંપર્ક કરો.
JAPANESE	この通知には重要な情報が含まれています。この通知には、Delta Dental の申請または補償範囲に関する重要な情報が含まれています。この通知に記載されている重要な日付をご確認ください。健康保険や有料サポートを維持するには、特定の期日までに行動を取らなければならない場合があります。ご希望の言語による情報とサポートが無料で提供されます。(866) 991-7345 までお電話ください。
KOREAN	본 통지서에는 중요한 정보가 들어 있습니다. 즉 이 통지서는 귀하의 신청에 관하여 그리고 Delta Dental 을 통한 커버리지 에 관한 정보를 포함하고 있습니다. 본 통지서에서 핵심이 되는 날짜들을 찾으십시오. 귀하의 귀하의 건강 커버리지를 계속 유지하거나 비용을 절감하기 위해서 일정한 마감일까지 조치를 취해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 귀하의 이러한 정보와 도움을 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. (866) 991-7345 로 전화하십시오.
PENNSYLVANIA DUTCH	Die Bekanntmachung gebt wichdichi Auskunft. Die Bekanntmachung gebt wichdichi Auskunft baut dei Application oder Coverage mit Delta Dental. Geb Acht fer wichdiche Daadem in die Bekanntmachung. Es iss meeglich, ass du ebbes duh muscht, an beschimmde Deadlines, so ass du dei Health Coverage bhalde kannscht, odder bezaahle helfe kannscht. Du hoscht es Recht fer die Information un Hilf in deinre eegne Schprooch griege, un die Hilf koschtet nix. (866) 991-7345.
PORTUGUESE	Este aviso contém informações importantes. Este aviso contém informações importantes a respeito de sua aplicação ou cobertura por meio do Delta Dental. Procure por datas importantes neste aviso. Talvez seja necessário que você tome providências dentro de determinados prazos para manter sua cobertura de saúde ou ajuda de custos. Você tem o direito de obter esta informação e ajuda em seu idioma e sem custos. Ligue para (866) 991-7345.
RUSSIAN	Настоящее уведомление содержит важную информацию. Это уведомление содержит важную информацию о вашем заявлении или страховом покрытии через Delta Dental. Посмотрите на ключевые даты в настоящем уведомлении. Вам, возможно, потребуется принять меры к определенным предельным срокам для сохранения страхового покрытия или помощи с расходами. Вы имеете право на бесплатное получение этой информации и помощь на вашем языке. Звоните по телефону (866) 991-7345.
SERBO-CROATIAN	U ovom obavještenju su sadržane važne informacije. U ovom obavještenju su sadržane važne informacije o Vašoj prijavi ili osiguranju preko Delta Dental. Pogledajte nalaze li se u ovom obavještenju neki ključni datumi. Možda ćete morati poduzeti određene radnje u datom roku kako biste i dalje zadržali svoje osiguranje ili pomoć pri plaćanju. Imate pravo da ove informacije, kao i pomoć, dobijete besplatno na svom jeziku. Nazovite (866) 991-7345.
SPANISH	Este Aviso contiene información importante. Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de Delta Dental. Preste atención a las fechas clave que contiene este aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de determinadas fechas para mantener su cobertura médica o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Llame al (866) 991-7345.
TAGALOG	Ang Paunawa na ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon. Ang paunawa na ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o pagsakop sa pamamagitan ng Delta Dental. Tingnan ang mga mahalagang petsa dito sa paunawa. Maaring mangailangan ka na magsagawa ng hakbang sa ilang mga itinakdang panahon upang mapanatili ang iyong pagsakop sa kalusugan o tulong na walang gastos. May karapatan ka na makakuha ng ganitong impormasyon at tulong sa iyong wika ng walang gastos. Tumawag sa (866) 991-7345.
VIETNAMESE	Thông báo này cung cấp thông tin quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng bàn về đơn nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm qua chương trình Delta Dental. Xin xem ngày then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải thực hiện theo thông báo đúng trong thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Xin gọi số (866) 991-7345.