

# Language Assistance Services

ATTENTION: If you speak (English), we<sup>1</sup> provide free language services to help you communicate with us. We offer interpreters, letters in other languages, and letters in other formats like large print. To get help, please call **1-866-260-2723** for Medical Plans, **1-800-638-3120** for Vision Plans, **1-877-816-3596** for Dental Plans, or call the toll-free member phone number listed on your health plan ID card. We are available Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m. E.T. TTY users may dial 711.

ATENCIÓN: Si habla español (Spanish), ofrecemos<sup>1</sup> servicios gratuitos en otros idiomas para ayudarle a que se comunique con nosotros. Ofrecemos intérpretes, cartas en otros idiomas y cartas en otros formatos como en letra grande. Para recibir ayuda, llame al **1-866-260-2723** para planes médicos, al **1-800-638-3120** para planes de la vista, al **1-877-816-3596** para planes dentales o llame al número de teléfono gratuito para miembros que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud. Estamos disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del Este. Los usuarios de TTY pueden marcar 711.

注意：如果您說中文 (Chinese)，我們<sup>1</sup> 提供免費語言服務以協助您與我們溝通。我們提供口譯員、其他語言版本的信函、和其他格式的信函，如大字體版。如需協助，有關醫療計劃請撥打 **1-866-260-2723**，有關視力計劃請撥打 **1-800-638-3120**，有關牙科計劃請撥打 **1-877-816-3596**，或撥打您的健保計劃會員卡上所列的免付費會員電話。我們的服務時間是週一至週五，美東時間上午 8 點至晚上 8 點，聽力語言殘障服務專線 (TTY) 使用者可撥打 711。

LUU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt (Vietnamese), chúng tôi<sup>1</sup> cung cấp dịch vụ ngôn ngữ miễn phí để giúp quý vị giao tiếp với chúng tôi. Chúng tôi cung cấp thông dịch viên, thư bằng các ngôn ngữ khác và thư ở các định dạng khác như chữ in lớn. Để được trợ giúp, vui lòng gọi số **1-866-260-2723** để biết các Chương trình Y tế, **1-800-638-3120** để biết các Chương trình Nhân khoa, **1-877-816-3596** để biết các Chương trình Nha khoa, hoặc gọi số điện thoại hội viên miễn phí được ghi trong thẻ ID chương trình bảo hiểm y tế của quý vị. Chúng tôi làm việc từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ chuẩn miền Đông, người dùng TTY có thể quay số 711.

주의: 귀하가 한국어 (Korean)를 구사하시면, 귀하와의 의사소통을 돕기 위해 저희<sup>1</sup>가 무료 언어 서비스를 제공합니다. 저희는 통역사, 다른 언어로 번역된 서신, 큰 활자체와 같은 다른 양식의 서신을 제공합니다. 도움을 받으시려면, 의료 보험은 **1-866-260-2723**, 안과 보험은 **1-800-638-3120**, 치과 보험은 **1-877-816-3596** 으로 전화하시거나, 귀하의 건강보험 ID 카드에 기재된 무료 회원용 전화번호로 전화주십시오. 월요일 ~ 금요일, 오전 8 시 ~ 오후 8 시(동부 표준시)까지 이용하실 수 있습니다. TTY 사용자들은 711 로 전화하실 수 있습니다.

PAALALA: Kung nagsasalita ka sa Tagalog (Tagalog), nagbibigay kami<sup>1</sup> ng libreng serbisyo sa wika upang matulungan kang makipag-ugnayan sa amin. Nag-aalok kami ng mga interpreter, liham sa iba pang wika, at liham sa iba pang format gaya ng malaking print. Upang humingi ng tulong, mangyaring tumawag sa **1-866-260-2723** para sa Mga Planong Medikal, **1-800-638-3120** para sa Mga Plano para sa Paningin, **1-877-816-3596** para sa Mga Plano para sa Ngipin, o tawagan ang toll-free na numero ng telepono ng miyembro na nakalista sa iyong ID card ng planong pangkalusugan. Available kami mula Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. sa E.T. Maaaring mag-dial sa 711 ang mga user ng TTY.

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке (Russian), то мы<sup>1</sup> предоставим бесплатные переводческие услуги, которые помогут вам в общении с нами. Мы предлагаем услуги устных переводчиков, письма на других языках и письма в других форматах, например, крупным шрифтом. Чтобы получить помощь, звоните **1-866-260-2723** по поводу планов медицинского обслуживания, **1-800-638-3120** по поводу планов офтальмологического обслуживания, **1-877-816-3596** по поводу планов стоматологического обслуживания или звоните по бесплатному номеру телефона для участников, указанному в вашей идентификационной карте участника плана медицинского страхования. Мы работаем с понедельника по пятницу, с 8 утра до 8 вечера по Восточному времени. Пользователи линии TTY могут звонить по номеру 711.

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole), nou<sup>1</sup> bay sèvis lang gratis pou ede w kominike avèk nou. Nou ofri entèprèt, lèt ki ekri nan lòt lang, ak lèt ki ekri nan lòt fòm tankou gwo karaktè. Pou jwenn èd, tanpri rele **1-866-260-2723** pou Plan Medikal yo, **1-800-638-3120** pou Plan Vizyon yo, **1-877-816-3596** pou Plan Dantè yo, oswa rele nimewo telefòn gratis pou manm ki endike sou kat ID plan sante ou an. Nou disponib lendi jiska vandredi, ant 8 a.m. ak 8 p.m. E.T. Itilizatè TTY yo ka rele 711.

ATTENTION : Si vous parlez français (French), nous<sup>1</sup> offrons des services linguistiques gratuits pour vous aider à communiquer avec nous. Nous proposons des interprètes, des lettres dans d'autres langues et des lettres dans d'autres formats, tels que les gros caractères. Pour obtenir de l'aide, veuillez appeler le **1-866-260-2723** pour les plans médicaux, le **1-800-638-3120** pour les plans de vision, le **1-877-816-3596** pour les plans dentaires, ou appelez le numéro de téléphone gratuit des membres indiqué sur votre carte d'identification du plan d'assurance maladie. Nous sommes disponibles du lundi au vendredi de 8 h du matin à 8 h du soir Heure de l'Est. Les utilisateurs de télécopieur peuvent composer le 711.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku (Polish), możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej, aby się z nami skontaktować<sup>1</sup>. Oferujemy pomoc tłumacza oraz przygotowywanie listów w innych językach lub w innych formatach, np. dużym drukiem. Aby uzyskać pomoc, zadzwoń pod numer **1-866-260-2723** – plany medyczne, **1-800-638-3120** – plany okulistyczne, **1-877-816-3596** – plany stomatologiczne. Możesz też zadzwonić pod bezpłatny numer telefonu umieszczony na Twojej karcie identyfikacyjnej planu medycznego. Czynne w godzinach 8:00 a.m. — 8:00 p.m. od poniedziałku do piątku. Użytkownicy E.T. TTY mogą zadzwonić pod numer 711.

ATENÇÃO: Se você fala português (Portuguese), nós<sup>1</sup> disponibilizamos serviços de tradução gratuitos para ajudá-lo a se comunicar conosco. Disponibilizamos intérpretes e preparação de cartas em idiomas estrangeiros ou em formatos especiais, como ampliações. Se precisar de ajuda, ligue para **1-866-260-2723** para planos de saúde, **1-800-638-3120** para planos oftalmológicos, **1-877-816-3596** para planos odontológicos ou ligue para o número de chamada gratuita listado no cartão de identificação de seu convênio médico. Estamos disponíveis de segunda a sexta-feira, das 8 da manhã às 8 da noite, ET. Usuários de dispositivo de telecomunicação para surdos (TTY) devem discar 711.

ATTENZIONE: se parli italiano (Italian), mettiamo<sup>1</sup> a disposizione servizi linguistici gratuiti per comunicare con noi. Offriamo interpreti, lettere in altre lingue e lettere in altri formati, come stampe di dimensioni maggiori. Per ottenere assistenza, chiama il numero **1-866-260-2723** per i piani medici, **1-800-638-3120** per i piani oculistici, **1-877-816-3596** per i piani odontoiatrici o chiama il numero verde per membri indicato sulla tua tessera identificativa del piano sanitario. Siamo disponibili da lunedì a venerdì, dalle 8 a.m. alle 8 p.m. ora della Costa orientale degli Stati Uniti. Gli utenti TTY possono contattare il 711.



HINWEIS: Wenn Sie Deutsch (German) sprechen, bieten wir<sup>1</sup> kostenlose Sprachdienstleistungen an, um Ihnen die Kommunikation mit uns zu erleichtern. Wir bieten Dolmetscher, Briefe in anderen Sprachen und Briefe in anderen Formaten wie Großdruck. Um Hilfe zu erhalten, erreichen Sie Medizinische Versorgungspläne telefonisch unter **1-866-260-2723**, Optische Versorgungspläne unter **1-800-638-3120**, Zahnärztliche Versorgungspläne unter **1-877-816-3596** oder über die gebührenfreie Telefonnummer auf Ihrem Gesundheitsplan-Ausweis. Wir sind montags bis freitags von 8 Uhr morgens bis 8 Uhr abends (ET) für Sie da. TTY-Benutzer können 711 wählen.

注記: 当社<sup>1</sup>はお客様とのコミュニケーションを容易にするために、日本語(Japanese)によるサービスを無料で提供しております。通訳者、他言語版の書類、大活字版などの他のフォーマットの書類をご利用いただけます。お問い合わせ電話番号は、医療保険 **1-866-260-2723**、眼科保険 **1-800-638-3120**、歯科保険 **1-877-816-3596** です。もしくは、お客様の保険 ID カードに記載のフリーダイヤル番号までお問い合わせください。営業時間は月曜日～金曜日、午前 8 時～午後 8 時(米国東部標準時間)です。TTY をご利用の場合は、711 をダイヤルしてください。

توجه: اگر زبان شما فارسی (Farsi) است، ما<sup>1</sup> می‌توانیم خدمات زبانی را به طور رایگان به شما ارائه کنیم تا بتوانید با ما ارتباط برقرار کنید. می‌توانیم خدمات ترجمه همزمان، مکاتبه به زبان‌های دیگر و مکاتبه در قالب‌های دیگر مانند چاپ درشت را به شما ارائه کنیم. برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره **1-866-260-2723** برای برای پلان‌های بیمه پزشکی، **1-800-638-3120** برای پلان‌های بیمه چشم‌پزشکی، **1-877-816-3596** برای پلان‌های بیمه دندان‌پزشکی یا شماره رایگان ویژه اعضا که بر روی کارت شناسایی پلان بیمه درمانی درج شده است، تماس بگیرید. طی روزهای دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 ب.ظ E.T. آماده پاسخ‌گویی به شما هستیم. کاربران TTY می‌توانند با 711 تماس بگیرند.

ध्यान दें: यदि आप हिन्दी (Hindi) बोलते हैं, हम<sup>1</sup> निःशुल्क भाषा सेवाएं प्रदान करते हैं ताकि हमारे साथ बातचीत करने में आपकी मदद हो सके। हम दुभाषिये, अन्य भाषाओं में पत्र, और अन्य प्रारूपों में पत्र, जैसे बड़े प्रिंट में, प्रदान करते हैं। मदद लेने के लिए, मेडिकल प्लान्स के लिए कृपया **1-866-260-2723** पर कॉल करें, विज्ञान प्लान्स के लिए **1-800-638-3120** पर कॉल करें, डेंटल प्लान्स के लिए **1-877-816-3596** पर कॉल करें, अथवा अपने हेल्थ प्लान आईडी कार्ड पर दिए गए टोल-फ्री सदस्य फोन नंबर पर कॉल करें। हम सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8 बजे से शाम 8 बजे तक उपलब्ध हैं। ई.टी. TTY उपभोक्ता 711 डायल कर सकते हैं।

LUS TSHAJ TAWM: Yog tias koj hais lus Hmoob (Hmong), peb<sup>1</sup> muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb los pab koj txuas lus nrog peb. Peb muaj cov neeg txhais lus, cov ntaub ntawv sau ua lwm yam lus, thiab cov ntaub ntawv sau ua lwm yam qauv ntawv xws li ntaub ntawv luam tawm ua tej daim loj. Txhawm rau thov kev pab, thov hu rau **1-866-260-2723** txog rau cov Pawg Kho Mob, **1-800-638-3120** txog rau cov Pawg Kho Qhov Muag, **1-877-816-3596** txog rau cov Pawg Kho Hniav, los sis hu rau tus nab npawb xov tooj tswv cuab hu-dawb uas teev muaj nyob rau ntawm koj daim npav ID qhia txog pawg kho mob rau fab kev noj qab haus huv. Peb qhib hnuv Monday txog rau Friday, sij hawm 8 a.m. txog 8 p.m. E.T. Cov neeg siv TTY hu tau rau 711.

យកចិត្តទុកដាក់: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ (Khmer), យើង<sup>1</sup> ផ្តល់សេវាភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីជួយអ្នកទាក់ទងជាមួយយើង។ យើងផ្តល់ឱកាសបកប្រែផ្ទាល់មាត់ លើទូរស័ព្ទភាសាខ្មែរទៀត និង លើទូរស័ព្ទទូរស័ព្ទទូរស័ព្ទទូរស័ព្ទ កាតព្វកិច្ចផ្សេងៗ ដើម្បីជួយអ្នកនិយាយ សូមហៅទូរស័ព្ទលេខ **1-866-260-2723** សម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់, **1-800-638-3120** សម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់, **1-877-816-3596** សម្រាប់ផែនការផ្គត់ផ្គង់, ឬសម្រាប់លេខឥតគិតថ្លៃអនាម័យទាក់ទងនឹងការសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងផ្តល់ឱកាស អ៊ីនធឺណិតអនុវត្ត ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹករហូតម៉ោង 8 យប់។ អ្នកក្រី TTY អាចហៅទូរស័ព្ទ 711។

ATENCIÓN: No ti pagsasaom ket Ilocano (Ilocano), adda<sup>1</sup> ipapaaymi a libre a serbisio iti lengguahe a tumulong kenka a makikomunikar kadakami. Ituktukonmi dagiti mangilawlawag, surat iti sabali a lengguahe, ken surat iti sabali pay a pormat kas iti dadakkel a letra. Tapno makaala iti tulong, pangngaasim ta awagam ti **1-866-260-2723** para kadagiti Medikal a Plano, **1-800-638-3120** para kadagiti Plano iti Panagkita, **1-877-816-3596** para kadagiti Plano iti Dental, wenno awagam a libre ti numero ti telepono iti miembro a nakalista iti ID kard ti planom iti salun-at. Addakami iti Lunes agingga't Biernes, 8 iti bigat agingga't 8 iti rabii. Dagiti agus-usar iti E.T. TTY ket mabalin nga i-dialda ti 711.

BAA' ÁKONÍNÍZIN: Diné bizaad (Navajo) bee yánilti'go, nihí kwe'é hazhó'ó ahxíł hodiilnih biniiyé nihí<sup>1</sup> saad bee áka'e'eyeedígíí t'áá jíłk'eh nihee hóló. T'áá haishíł at'a' halne'í, náaná ła' saad bee naaltsoos hadadilyaaígíí, dóó naaltsoos nitsaago bik'ih da'ashch'íigo bee hadadilyaaígíí nihee hóló. Shíka'e'doowoł nínízingo, Ats'íís Nídanél'íłh bee Naaltsoos bee Hada'dít'éhígíí biniiyégo kohjì' **1-866-260-2723** hodiilnih, Anáá Nídanél'íłh Naaltsoos bee Hada'dít'éhígíí biniiyégo kohjì' **1-800-638-3120**, Awoo' Nídanél'íłh bee Naaltsoos bee Hada'dít'éhígíí biniiyégo kohjì' **1-877-816-3596** hodiilnih, doodago nits'íís nánél'íłh naaltsoos bee náha'dít'éhígíí bíł ninaaltsoos nítł'ízi bee nééhozinígíí bine'déé' t'áá jíłk'eh béesh bee hane'í biká'ígíí bee hodiilnih. Nihí éí Damóo Biiskání dóó niléí Nida'iínfíshjì', abínígo 8 a.m. dóó niléí hxiłch'íłhji' 8 p.m. oolkiłjì' nahísítááh. E.T. TTY doo hazhó'ó nijaa' bee adinits'ágóogo díí 711 bíł adadidíłch'íłgo bee hodiilnih.

FIIRO GAAR AH: Maku hadashaa Soomaali (Somali), waxaanu<sup>1</sup> bixinaa adeegyo luuqad ah oo bilaash ah si aanu kaaga caawino inaad nala xidhiidho. Waxaanu bixinaa turjumaan, waraaqo luuqado kale ah, iyo waraaqo qaabab kale oo far waawayn ku daabacan ah. Si aad caawimo u hesho, fadlan lasoo hadal **1-866-260-2723** wixii Caymisyada Caafimaadka ah, **1-800-638-3120** wixii Caymisyada Caafimaadka Indhaha ah, **1-877-816-3596** wixii Caymiska Daryeelka Ilkaha ag, ama lambarka taleefanka bilaash ah ee xubinta ee ku yaal kaadhka aqoonsigaaga caymiska caafimaadka. Waxaa nala helayaa Isniinta ilaa Jimcaha, 8-da subaxnimo illaa 8-da fiidnimo. Isticmaalayaasha Saacada Bariga. TTY waxay garaaci karaan 711.

ΥΠΟΨΗ: Εάν μιλάτε ελληνικά (Greek), παρέχουμε<sup>1</sup> δωρεάν υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης για να σας βοηθήσουμε να επικοινωνήσετε μαζί μας. Προσφέρουμε διερμηνείς, γράμματα σε άλλες γλώσσες και γράμματα σε άλλες μορφές όπως σε μεγάλου μεγέθους γραμματοσειρά. Για να λάβετε βοήθεια, καλέστε στο **1-866-260-2723** για Ιατρικά Προγράμματα, στο **1-800-638-3120** για Προγράμματα Όρασης, στο **1-877-816-3596** για Οδοντιατρικά Προγράμματα ή καλέστε χωρίς χρέωση στον τηλεφωνικό αριθμό μελών που βρίσκεται στην κάρτα μέλους του προγράμματος υγείας σας. Είμαστε διαθέσιμοι από Δευτέρα έως Παρασκευή, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ. ώρα Ανατολικής Ακτής ΗΠΑ. TTY μπορούν να καλέσουν στο 711.

ધૂયાન આપો: જો તમે ગુજરાતી (Gujarati) બોલો છો, અમે<sup>1</sup> તમને અમારી સાથે વાતચીત કરવામાં સહાય માટે મફત ભાષા સેવાઓ પૂરઠાન કરજી. અમેદુભાષયાઓ, અન્યભાષાઓમાંઅફરો, અનેઅન્યસ્વરૂપોમાંઅફરોજેમકેમોટીપ્રનિટપૂરઠાનકરજી. મદદમેળવવામાટે, કૃપાકરીનેતબિબી યોજનાઓ માટે**1-866-260-2723**, દરખાસ્તિયોજનાઓ માટે**1-800-638-3120**, દંત ચિકિત્સા યોજનાઓ માટે **1-877-816-3596** પરકોલ કરો, અથવાતમારાઆરોગ્યયોજનાઆઇડીકાર્ડપરસુચિબિધ્ધટોલ-ફ્રીમેમ્બરફોનનંબરપરકોલકરો. અમેસોમવારથીશુક્રવાર, 8 એ.એમ. થી 8 પી.એમ. સુધીઉપલબ્ધછીએ. ઇ.ટી. TTY વપરાશકર્તાઓ 711ડાયલકરીશકેછે.

# Notice of Non-Discrimination

We<sup>1</sup> comply with the applicable civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, and gender identity). We do not exclude people or treat them less favorably because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

We provide free aids and services to help you communicate with us. You can ask for interpreters and/or for communications in other languages or formats such as large print. We also provide reasonable modifications for persons with disabilities.

If you need these services, call **1-866-260-2723** for Medical Plans, **1-800-638-3120** for Vision Plans, **1-877-816-3596** for Dental Plans (TTY 711).

Civil Right Coordinator  
UnitedHealthcare Civil Rights Grievance  
P.O. Box 30608  
Salt Lake City, UTAH 84130  
[UHC\\_Civil\\_Rights@uhc.com](mailto:UHC_Civil_Rights@uhc.com)

If you need help with your complaint, please call **1-866-260-2723** for Medical Plans, **1-800-638-3120** for Vision Plans, **1-877-816-3596** for Dental Plans. (TTY 711).

You can also file a complaint with the U.S. Dept. of Health and Human Services, Office for Civil Rights:

**Online:** <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>  
**Phone:** Toll-free **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697** (TDD)  
**Mail:** U.S. Dept. of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

Complaint forms are available at <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.

This notice is available at: <https://www.uhc.com/content/dam/uhcdotcom/en/npp/NDN-LA-UHC-StudentResources-EN.pdf>

---

<sup>1</sup>For purposes of the Language Assistance Services and this Non-Discrimination Notice ("Notice"), "We" refers to the following entities: Dental Benefit Providers, Inc.; Health Allies, Inc.; Spectera, Inc.; UMR, Inc.; United Behavioral Health; United Behavioral Health of New York, I.P.A.; UnitedHealthcare Insurance Company; and UnitedHealthcare Insurance Company of New York. Please note that not all entities listed are covered by this Notice.