



1-855-366-7873

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

ملاحظة: إذا أردت مساعدة مجانية لترجمة هذه الوثيقة، اتصل على الرقم أعلاه.

កំណត់សំគាល់ ។ បើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការបកប្រែឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃ សូមហៅទូរស័ព្ទតាមលេខខាងលើ ។

Pažnja. Ako vam treba besplatna pomoć za tumačenje ovog dokumenta, nazovite gore naveden broj.

Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

ໂປຣດຊາບ. ຖ້າຫາກ ທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແປເອກະສານນີ້ຟຣີ, ຈົ່ງໂທໄປທີ່ໝາຍເລກຂ້າງເທິງນີ້.

Hubachiisa. Dokumentiin kun bilisa akka siif hiikamu gargaarsa hoo feete, lakkoobsa gubbatti kenname bibili.

Внимание: если вам нужна бесплатная помощь в устном переводе данного документа, позвоните по указанному выше телефону.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda qoraalkan, lambarka kore wac.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.

Chú ý. Nếu quý vị cần được giúp đỡ dịch tài liệu này miễn phí, xin gọi số bên trên.

**AMERICAN DISABILITIES ACT – ADA ADVISORY**

**(AVISO RELATIVO A LA LEY SOBRE LOS ESTADOUNIDENSES CON DISCAPACIDADES)**

Esta información está disponible en formatos accesibles para personas discapacitadas. Para obtenerla, contacte a MNSure por correo electrónico o teléfono: [AEO@MNSure.org](mailto:AEO@MNSure.org) o 612- 279-8955. Si necesita información adicional sobre derechos y protecciones para personas discapacitadas a fin de acceder a los programas de MNSure, comuníquese con la Oficina de Accesibilidad e Igualdad de Oportunidad (Accessibility and Equal Opportunity Office) de la agencia.

**LA DISCRIMINACIÓN ES UNA INFRACCIÓN A LA LEY**

**La Oficina para Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.** (U.S. Department of Health and Human Services' Office for Civil Rights) prohíbe la discriminación en sus programas por raza, color, ascendencia, edad, discapacidad y sexo, incluso estereotipos sexuales e identidad de género. Si usted considera que ha sido discriminado, tiene derecho a presentar una queja directamente ante la agencia **federal**. Contacte a la:

(Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.)  
(Oficina para Derechos Civiles, Región V)  
U.S. Department of Health and Human Services  
Office for Civil Rights, Region V  
233 North Michigan Avenue, Suite 240  
Chicago, IL 60601  
312-886-2359 (voz)  
1-800-368-1019 (gratis)  
1-800-537-7697 (TTY)

LB3-0017 (3-13)

En Minnesota, si usted considera que ha sido discriminado por su raza, color, ascendencia, religión, credo, sexo, orientación sexual, condición de beneficiario de asistencia pública, edad o discapacidad, tiene derecho a presentar una queja ante:

(Oficina de Accesibilidad e Igualdad de Oportunidad de MNsure)

MNsure Accessibility and Equal Opportunity Office

81 7<sup>th</sup> Street East, Suite 300

St. Paul, MN 55101-2211

612-279-8955 (voz)

[AEO@MNsure.org](mailto:AEO@MNsure.org)

(Departamento de Servicios Humanos de Minnesota)

Minnesota Department of Human Rights

Freeman Building

625 Robert Street North

St. Paul, MN 55155

651-539-1100 (voz)

1-800-657-3704 (gratis)

651-296-1283 (TTY)