

Currently approved version

CMS does not discriminate in its programs and activities. To request this publication in alternative format, please call: 1-800-MEDICARE or email: AltFormatRequest@cms.hhs.gov.

Non-substantive change package version

[Tiene derecho a obtener información de Medicare en un formato accesible, como letra grande, Braille o audio. También tiene derecho a presentar una queja si considera que ha sido discriminado.](#)

[Visite \[Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice\]\(https://www.medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice\), o llame al 1-800-MEDICARE \(1-800-633-4227\) para más información. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048.](#)

Type of Change	Reason for Change
Nonsubstantive	This is the new standardized nondiscrimination language required on CMS forms and notices

Burden Change

No