

Patient Nondiscrimination in Health Care Services Affordable Care Act Section 1557

차별은 위법입니다

AdventHealth는 관련 연방 민권법을 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별(45 CFR § 92.101(a)(2)에 설명된 성 차별의 범위와 일치)을 이유로 차별하지 않습니다. AdventHealth는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람을 배제하거나 부당하게 대우하지 않습니다.

AdventHealth:

- 장애인이 당사와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같이 합리적인 조정과 적절한 보조 기구 및 서비스를 무료로 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 수화 통역사
 - 다른 형식의 서면 정보(큰 활자, 오디오, 이용 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 영어가 모국어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 지원 서비스를 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 통역사
 - 다른 언어로 작성된 정보

합리적인 조정, 적절한 보조 기구 및 서비스 또는 언어 지원 서비스가 필요한 경우 Section 1557 Coordinator에게 문의하십시오.

AdventHealth가 이러한 서비스를 제공하지 않거나 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 달리 차별했다고 생각되는 경우 Section 1557 Coordinator, 1-800-611-4208(TTY: 711), PatientNondiscrimination@AdventHealth.com에 고충을 제기할 수 있습니다. 직접 방문하거나 우편, 팩스 또는 이메일을 통해 고충을 제기할 수 있습니다. 고충을 제기하는 데 도움이 필요한 경우 Section 1557 Coordinator에게 도움을 요청할 수 있습니다.

또한 미국 보건복지부 민권국 민원 포털(<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>)을 통해 전자적으로 또는 우편이나 전화로 민권국에 민권 관련 불만을 제기할 수 있습니다.

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)

불만 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 찾을 수 있습니다.

본 고지는 AdventHealth 웹 사이트 <https://www.adventhealth.com/legal/patient-nondiscrimination>에서 확인할 수 있습니다.

