

Patient Nondiscrimination in Health Care Services

Affordable Care Act Section 1557

Дискриминация является противозаконной

AdventHealth соблюдает действующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола (в соответствии со степенью дискриминации по половому признаку, приведенной в § 92.101(a)(2) статьи 45 CFR). AdventHealth не исключает людей и не относится к ним менее благосклонно из-за расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

AdventHealth:

- Предоставляет лицам с инвалидностью необходимые условия, а также бесплатные соответствующие вспомогательные средства и услуги для эффективного общения с нами, такие как:
 - о квалифицированные сурдопереводчики;
 - о письменная информация в других форматах (крупный шрифт, аудио, доступные электронные форматы и пр.).
- Предоставляет бесплатные услуги по языковой поддержке людям, для которых английский не является основным языком, в том числе:
 - о квалифицированные переводчики;
 - о информация на других языках.

Если вам нужны специальные условия, соответствующие вспомогательные средства и услуги или языковая поддержка, обратитесь к Section 1557 Coordinator.

Если вы считаете, что AdventHealth не предоставила эти услуги или проявила дискриминацию иным образом по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы можете подать жалобу по адресу: Section 1557 Coordinator, 1-800-611-4208 (TTY: 711), PatientNondiscrimination@AdventHealth.com. Вы можете подать жалобу лично или по почте, факсу или электронной почте. Если вам нужна помощь в подаче жалобы, Section 1557 Coordinator готов помочь вам.

Вы также можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США в электронном виде через портал для подачи жалоб в Управление по гражданским правам, доступный по адресу <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, по почте или телефону по адресу:

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)

Формы для подачи жалоб можно найти на сайте <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>. Это уведомление размещено на веб-сайте AdventHealth's: <https://www.adventhealth.com/legal/patient-nondiscrimination>.

