

Patient Nondiscrimination in Health Care Services

Affordable Care Act Section 1557

Дискримінація — це порушення закону

AdventHealth дотримується чинного федерального законодавства про громадянські права та не допускає дискримінації за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, віку, інвалідності або статі (відповідно до сфери дискримінації за ознакою статі, описаної в 45 CFR § 92.101(a)(2)). AdventHealth не виключає осіб і не ставиться до них менш прихильно через расу, колір шкіри, національне походження, вік, інвалідність або стать.

AdventHealth:

- Надає людям з обмеженими можливостями обґрунтовані модифікації та безкоштовні відповідні допоміжні засоби та послуги для ефективного спілкування з нами, наприклад:
 - о Кваліфіковані сурдоперекладачі
 - о Письмова інформація в інших форматах (великий шрифт, аудіо, доступні електронні формати, інші формати).
- Надає безкоштовну мовну допомогу особам, основною мовою яких є не англійська, яка може включати наступне:
 - о Кваліфіковані перекладачі
 - о Інформація в письмовій формі, викладена іншими мовами.

Якщо вам потрібні обґрунтовані модифікації, відповідні допоміжні засоби та послуги або мовна допомога, зверніться до Section 1557 Coordinator.

Якщо ви вважаєте, що AdventHealth не надала ці послуги або дискримінувала в інший спосіб на основі раси, кольору шкіри, національного походження, віку, інвалідності чи статі, ви можете подати скаргу за адресою: Section 1557 Coordinator, 1-800-611-4208 (TTY: 711), PatientNondiscrimination@AdventHealth.com. Ви можете подати скаргу особисто або поштою, факсом чи електронною поштою. Якщо вам потрібна допомога з поданням скарги, Section 1557 Coordinator готовий допомогти вам.

Ви також можете подати скаргу щодо громадянських прав до Управління з громадянських прав Департаменту охорони здоров'я та соціальних служб США в електронному вигляді через портал скарг Управління громадянських прав за адресою <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> або поштою чи телефоном:

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)

Форми скарг доступні за адресою <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Це повідомлення доступне на веб-сайті AdventHealth: <https://www.adventhealth.com/legal/patient-nondiscrimination>.

