

Strong Memorial Hospital ले उमेर, रड, अपाङ्गता, घरेलु हिंसा स्थिति, जातियता, लिङ्ग पहिचान वा अभिव्यक्ति, वंशज जानकारी, वैवाहिक स्थिति, सैनिक वा अनुभवी स्थिति, राष्ट्रिय मूल, जाति, धर्म वा सम्प्रदाय, यौन, लैंगिक रुझान, नागरिकता स्थिति वा कानूनद्वारा सुरक्षित अन्य कुनै पनि स्थितिको आधारमा भेदभाव र उत्पीडन गर्न निषेध गर्छ र यसमा संलग्न हुनेछैन।

Strong Memorial Hospital:

- ले हामीसँग प्रभावकारी रूपमा सञ्चार गर्नका लागि असक्षमता भएका मानिसहरूलाई निम्न सहायता र सेवाहरू उपलब्ध गराउँछः
 - योग्य संकेत भाषा दोभाषेहरू
 - अन्य भाषाका लिखित ढाँचाहरू (ठूला प्रिन्ट, अडियो, पहुँच योग्य विद्युतीय ढाँचा, अन्य ढाँचाहरू)
- आफ्नो प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नभएका मानिसहरूलाई भाषा सेवाहरू उपलब्ध गराउँछ, जस्तै
 - योग्य दोभाषेहरू
 - अन्य भाषामा लेखिएका जानकारी

तपाईंलाई यी सेवाहरू आवश्यक छ भने आफ्नो चिकित्सक, परिचारिका लाई सम्पर्क गर्नुहोस् वा (585)275-4778 मा दोभाषे सेवाहरूमा फोन गर्नुहोस्

तपाईंलाई Strong Memorial Hospital ले यी सेवाहरू प्रदान गर्न असफल भएको छ वा उमेर, रड, अपाङ्गता, घरेलु हिंसा स्थिति, जातियता, लिङ्ग पहिचान वा अभिव्यक्ति, वंशज जानकारी, वैवाहिक स्थिति, सैनिक वा अनुभवी स्थिति, राष्ट्रिय मूल, जाति, धर्म वा सम्प्रदाय, यौन, लैंगिक रुझान वा नागरिकता स्थितिको आधारमा अन्य तरिकामा भेदभाव गरेको छ भनी विश्वास भएमा, तपाईंले यहाँ गुनाफो फाइल गर्न सक्नुहुन्छः SMH Grievance Coordinator, 601 Elmwood Ave Box 612, Rochester, NY 14642, फोन: 585-275-0954, फ्याक्स: 585-756-5584.

अमेरिकाको स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभाग (U.S. Department of Health and Human Services), नागरीक अधिकारको कार्यालय (Office for Civil Rights) मा <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> मा उपलब्ध नागरीक अधिकारको कार्यालयको उजुरी पोर्टल (Office for Civil Rights Complaint Portal) द्वारा विद्युतीय रूपमा वा पत्राचार वा फोनद्वारा निम्न ठेगानामा पनि नागरीक अधिकार उजुरी दायर गर्न सक्नुहुन्छः

U.S. Department of Health and Human
Services 200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building

10-01-2019

Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

उजुरी फारामहरू <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> मा उपलब्ध छन्।