

Strong Memorial Hospital запрещает любые формы дискриминации и не участвует в дискриминации и преследовании по возрасту, цвету кожи, инвалидности, статусу жертвы бытового насилия, этнической принадлежности, гендерной идентичности или гендерному самовыражению, генетическому статусу, семейному положению, военному или ветеранскому статусу, национальному происхождению, расе, религии или вероисповеданию, полу, сексуальной ориентации, гражданству или иному статусу, закрепленному законом.

Strong Memorial Hospital:

- для эффективного взаимодействия предоставляет безвозмездную помощь и оказывает услуги людям с ограниченными возможностями, а именно:
 - услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - письменную информацию в других форматах (печать крупным шрифтом, аудио формат, доступные электронные форматы, другие форматы).
- предоставляет бесплатные услуги перевода людям, для которых английский не является основным языком, а именно:
 - услуги квалифицированных переводчиков;
 - письменную информацию на других языках.

Если Вы нуждаетесь в таких услугах, обратитесь к своему врачу, медсестре или позвоните в службу поддержки, доступную на разных языках, по телефону: (585)275-4778

Если Вы считаете, что в Strong Memorial Hospital Вам не были предоставлены указанные услуги, либо Вы иным образом подверглись дискриминации по возрасту, цвету кожи, инвалидности, статусу жертвы бытового насилия, этнической принадлежности, гендерной идентичности или гендерному самовыражению, генетическому статусу, семейному положению, военному или ветеранскому статусу, национальному происхождению, расе, религии или вероисповеданию, полу, сексуальной ориентации, либо гражданству, Вы можете подать жалобу: координатору жалоб SMH по адресу: 601 Elmwood Ave Box 612, Rochester, NY 14642, по телефону: 585-275-0954, по факсу: 585-756-5584.

Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в U.S. Department of Health and Human Services (Министерство здравоохранения и социальных служб США), Office for Civil Rights (Управление по гражданским правам), в электронном виде через портал Office for Civil Rights Complaint Portal, доступный по ссылке <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, по почте или по телефону:

U.S. Department of Health and Human
Services 200 Independence Avenue, SW
Room 509F, ННН Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

1 октября 2019 г.

Бланки для подачи жалобы доступны по адресу <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

1 октября 2019 г.