

Strong Memorial Hospital

严禁并承诺不会因年龄、肤色、残障、家庭暴力状况、种族、性别认同或表达、遗传信息、婚姻状况、军人或退伍军人身份、原国籍、民族、宗教或信仰、性别、性取向、公民身份或受法律保护的任何其他身份而歧视或虐待任何人。

Strong Memorial Hospital (思创纪念医院):

- 为残障人士提供方便与我们进行有效沟通的免费帮助和服务, 例如:
 - 有资格的手语翻译
 - 其他格式的书面信息 (大字体、音频、无障碍电子格式、其他格式)
- 为主要语言不是英语的人提供免费语言服务, 例如:
 - 有资格的口译员
 - 用其他语言撰写的信息

如果您需要这些服务, 请联系您的医生、护士或致电译员服务部 -4778 (585)275

如果您认为 Strong Memorial Hospital

因年龄、肤色、残障、家庭暴力状况、种族、性别认同或表达、遗传信息、婚姻状况、军人或退伍军人身份、原国籍、民族、宗教或信仰、性别、性取向或公民身份而不提供这些服务或者有其他方式的歧视行为, 可以提出申诉。申诉协调员, 601 Elmwood Avenue Box 612, Chester, NY 14642, 电话: 585-575-0954, 传真: 585-56-5584.

您还可以向美国卫生与人类服务部民权办公室提出民权投诉, 电子方式: 民权投诉门户网站为 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, 邮件或电话方式:

美国卫生与人类服务部 200 Independence
Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

投诉表下载地址: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.