

اطلاعیه عدم تبعیض و شرایط دسترسی

مدافع صحت (Advocate Health) از تمام قوانین ایالتی و فدرال حقوق مدنی پیروی می کند. ما کسی را مستثنی نمی کنیم یا به طور غیر منصفانه (تبعیض آمیز) بر اساس موارد ذیل رفتار نمی کنیم:

- . نژاد
- . دین
- . بارداری
- . هویت جنسیتی
- . رنگ
- . ناتوانی (جسمی یا روانی)
- . جنسیت
- . عقاید سیاسی
- . منشاء ملیت
- . سن
- . گرایش جنسی

این اطلاعیه برای هر کسی که در برنامه ها، خدمات و فعالیت های مدافع صحت مراقبت می شود، تطبیق می گردد. این اطلاعیه برای تمام افراد در مراکز صحتی ما اجرا می گردد. مدافع صحت:

- . کمک ها و خدمات رایگان را به افراد دارای معلولیت ارائه می دهد تا با ما ارتباط برقرار کنند، مانند موارد ذیل، اما به اینها خلاصه نمی شود:
 - . ترجمان های زبان اشاره ای واجد شرایط
 - . معلومات نوشته شده در فورمت های دیگر (حروف بزرگ، صدا، فورمت های قابل دسترس الکترونیکی، فورمت های دیگر)
- . ارائه خدمات ترجمه رایگان برای افرادی است که زبان انگلیسی منحیث زبان اول آنها نیست. این خدمات شامل موارد ذیل می شود:
 - . ترجمان های صحتی واجد شرایط
 - . معلومات ترجمه شده به زبان های دیگر
- . از مردم نمیخواهد که از اطفال خورده سال، اعضای خانواده یا دوستان به عنوان ترجمان استفاده کنند.

اگر به این خدمات در مکان مدافع صحت نیاز دارید، به یکی از کارمندان بگویید.

چگونگی ثبت نام خدمات شکایت

اگر فکر میکنید که مدافع صحت این خدمات را ارائه نکرده است یا اگر ما با شما ناعادلانه (تبعیض آمیز) رفتار کرده ایم، میتوانید شخصاً، از طریق پست یا ایمیل شکایت کنید. اگر برای ثبت شکایت به کمک نیاز دارید، لطفاً با یکی از کارمندان صحبت کنید:

Advocate Health Office of Civil Rights
750 W. Virginia Street, Milwaukee, WI 53204
تلفون: 414-363-1370

ایمیل: CivilRights@aah.org و وبسایت: www.advocatehealth.org

همچنان میتوانید شکایت حقوق مدنی را با وزارت صحت و خدمات بشری ایالتی یا فدرال، دفتر حقوق مدنی ارسال کنید.

Federal Office for Civil Rights

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
تلفون: 800-368-1019، TDD: 800-537-7697
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

Wisconsin

Wisconsin Department of Health Services
Office of Civil Rights Compliance
1 West Wilson St, Room 651
P.O. Box 7850, Madison, WI 53707
تلفون: 608-266-1258
TTY: 800-947-3529
DHSCRC@dhs.wisconsin.gov