

التمييز مخالف للقانون

يمثل Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery Center – Limerick لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا يميّز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العمر، أو الإعاقة، أو نوع الجنس (بما يتفق مع نطاق التمييز على أساس نوع الجنس الموضح في القسم 92.101(أ)(2) من الباب 45 من قانون اللوائح الفيدرالية) صفات الجنسين؛ والحمل أو الحالات ذات الصلة؛ والتوجه الجنسي؛ والهوية الجنسية، والقوالب النمطية الجنسية). Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery Center – Limerick الأشخاص أو يعاملهم بشكل أقل تفضيلاً بسبب العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العمر، أو الإعاقة، أو الجنس.

Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery Center – Limerick:

- يوفر للأشخاص ذوي الإعاقة تعديلات معقولة ووسائل مساعدة وخدمات مساعدة مجانية مناسبة للتواصل بفعالية معنا، على سبيل المثال:

- مترجمو لغة الإشارة المؤهلون
- معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى (مطبوعة بحروف كبيرة، أو صوتية، أو تنسيقات إلكترونية يسهل الوصول إليها، أو تنسيقات أخرى).

- يقدم خدمات مساعدة لغوية مجانية للأشخاص الذين ليست لغتهم الأساسية الإنجليزية، والتي قد تشمل:

- مترجمين فوريين مؤهلين
- معلومات مكتوبة بلغات أخرى.

إذا كنت بحاجة إلى تعديلات معقولة، أو وسائل مساعدة وخدمات مساعدة مناسبة، أو خدمات مساعدة

Risk Manager/Civil Rights Coordinator لغوية، فتواصل مع]

Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery Center – Limerick إذا كنت تعتقد أنّ

Limerick قد أخفق في تقديم هذه الخدمات أو مارس التمييز بطريقة أخرى على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العمر، أو الإعاقة، أو نوع الجنس، فيمكنك تقديم تظلم إلى:

Risk Manager/Civil Rights Coordinator

140 Nutt Road

Phoenixville, PA 19460

telephone: 1-610-983-100

TTY: 1-800-654-5988

Fax: 1-610-983-1488

email: PhoenixvillePARiskManager@towerhealth.org

إذا كنت بحاجة إلى يمكنك تقديم تظلم شخصياً أو عن طريق البريد العادي أو الفاكس أو البريد الإلكتروني. .

Risk Manager/Civil Rights Coordinator مساعدة في تقديم تظلم، فإن]

متاح لمساعدتك.

يمكنك أيضًا تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الحقوق المدنية، إلكترونيًا من خلال بوابة شكاوى مكتب الحقوق المدنية، المتاحة على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>، أو عبر البريد العادي أو الهاتف على العنوان:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
800-537-7697، 1-800-368-1019 (جهاز الاتصالات لأصحاب الإعاقة السمعية)

نماذج الشكاوى متاحة على <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.