

ការវិនិច្ឆ័យគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់

Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery Center – Limerick

អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធ និងមិនវិនិច្ឆ័យផ្នែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ

ដើមកំណើតជាតិ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ (ស្របទៅនឹងទំហំនៃការវិនិច្ឆ័យផ្លូវភេទ

ដែលបានបង្ហាញពណ៌នាមាត្រា 45 នៃក្រមបទបញ្ជាសហព័ន្ធ (Code of Federal Regulation,

CFR) § 92.101(a)(2)) Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery

Center – Limerick មិនជាតំបន់សុទ្ធចេញ ឬប្រព្រឹត្តចំពោះពួកគេមិនល្អដោយសារតែពូជសាសន៍

ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិ អាយុ ពិការភាព ឬភេទឡើយ។

Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery Center – Limerick

- ផ្តល់ជូនអ្នកដែលមានពិការភាពនូវការកែប្រែដែលសមហេតុផល និងជំនួយសមរម្យ ព្រមទាំងសេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃ ដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយយើងយ៉ាងមានប្រសិទ្ធភាព ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ (ជាអក្សរពុម្ពធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន ឬទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)។

- ផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មជំនួយភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមានភាសាដើម មិនមែនភាសាអង់គ្លេស ដែលអាចរួមមាន៖

- អ្នកបកប្រែដែលមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការកែប្រែដែលសមហេតុផល ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយ

ដ៏សមរម្យ ឬសេវាកម្មជំនួយភាសា សូមទាក់ទងទៅ Risk Manager/Civil Rights Coordinator

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Phoenixville Hospital and Phoenixville Hospital Ambulatory Surgery

Center – Limerick មិនបានផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មទាំងនេះទេ

ឬបានរើសអើងតាមរបៀបណាមួយដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិ

អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយ៖

Risk Manager/Civil Rights Coordinator
140 Nutt Road
Phoenixville, PA 19460
telephone: 1-610-983-1000
TTY: 1-800-654-5988
Fax: 1-610-983-1488
email: PhoenixvillePARiskManager@towerhealth.org

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់ ឬតាមសំបុត្រ ទូរសារ ឬអ៊ីមែល។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ Risk Manager/Civil Rights
Coordinator អាចជួយអ្នកបាន។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលតាមការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល ផ្នែកសេវាសុខភាព

និងមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ ដោយអេឡិចត្រូនិកតាមការិយាល័យសម្រាប់ផតថល

បណ្តឹងតវ៉ាសិទ្ធិស៊ីវិល ដែលមាននៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

ឬដោយសំបុត្រ ឬទូរសព្ទតាម៖

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

ទម្រង់បណ្តឹងគឺអាចរកបាននៅ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>