

Discrimination is Against the Law

Thompson Health which includes F.F. Thompson Hospital and extensions as well as M.M. Ewing Continuing Care дотримується чинних федеральних законів про цивільні права і не допускає дискримінації за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, віку, інвалідності чи статі. Thompson Health не відрізняє людей і не ставиться до них по-різному через їх расу, колір шкіри, національне походження, вік, інвалідність чи стать.

Thompson Health:

- Для ефективної взаємодії надає безкоштовну допомогу та послуги людям з обмеженими можливостями, а саме:

- послуги кваліфікованих сурдоперекладачів;
- письмову інформацію в інших форматах (великий шрифт, аудіо, доступні електронні формати, інші формати).

- Надає безкоштовні послуги перекладу людям, для яких англійська не є основною мовою, а саме:

- послуги кваліфікованих перекладачів;
- письмову інформацію іншими мовами.

Якщо вам потрібні такі послуги, зверніться до Thompson Patient Concerns and Grievance Coordinator.

Якщо ви вважаєте, що у Thompson Health вам не надали таких послуг або іншим чином дискримінували вас за ознакою раси, кольору шкіри, національного походження, віку, інвалідності чи статі, ви можете подати скаргу: Thompson Patient Concerns and Grievance Coordinator, 350 Parrish St., Canandaigua, NY 14424, (585) 396-6793, Fax: (585) 396-6634, Email: patient.concerns@thompsonhealth.com. Ви можете подати скаргу особисто, відправити її поштою, факсом чи електронною поштою. Якщо вам потрібна допомога із поданням скарги, зверніться до Thompson Patient Concerns and Grievance Coordinator.

Ви також можете подати скаргу про порушення громадянських прав до .S. Department of Health and Human Services (Міністерства США з питань охорони здоров'я та соціальних служб), Office for Civil Rights (Управління з цивільних прав), в електронному вигляді через Office for Civil Rights Complaint Portal, доступний за посиланням <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, поштою чи по телефону:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, ННН Building
Washington, D.C. 20201
1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD)

Форми для подання скарг доступні за посиланням: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.