

भेदभाव-रहित और सुगमता संबंधी आवश्यकताओं के बारे में सूचना

Hindi

पक्षपात कानून के खिलाफ है

Methodist Lebonheur Healthcare लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का अनुपालन करते हैं और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग (45 CFR § 92.101(a)(2) में वर्णित लिंग पक्षपात के दायरे के अनुरूप) Methodist Lebonheur Healthcare लोगों को उनकी जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विलांगता, या लिंग के कारण वंचित नहीं रखते हैं या कम हितकारी व्यवहार नहीं करते हैं।

Methodist Lebonheur Healthcare:

- विकलांग लोगों को उचित संशोधन और निःशुल्क उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं प्रदान करता है ताकि वे हमारे साथ प्रभावी ढंग से बातचीत कर सकें, जैसे कि:
 - योग्य सांकेतिक भाषा दुभाषिए
 - अन्य प्रारूपों में लिखित जानकारी (बड़ा प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूप, अन्य प्रारूप)।
- उन लोगों को निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं प्रदान करता है जिनकी प्राथमिक भाषा अंग्रेज़ी नहीं है, जिसमें शामिल हो सकती हैं:
 - योग्य दुभाषिए
 - अन्य भाषाओं में लिखी जानकारी।

यदि आपको उचित संशोधनों, उचित सहायक साधनों और सेवाओं, या भाषा सहायता सेवाओं की आवश्यकता है, तो Loretta M. Hinton, MLH VP/Chief Compliance & Privacy Officer से संपर्क करें।

यदि आपका मानना है कि Methodist Lebonheur Healthcare आपको सेवाएं प्रदान करने में असफल रहे हैं या जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर किसी ओर तरह से पक्षपात किया है तो आप:

Loretta M. Hinton, VP/Chief Compliance & Privacy Officer
Methodist Le Bonheur Healthcare
1211 Union Avenue, Suite 700
Memphis, TN 38104
Telephone: 901-478-0553
Email: Loretta.Hinton@mlh.org

के साथ शिकायत दर्ज कर सकते हैं। आप व्यक्तिगत रूप से या डाक, फैक्स या ईमेल द्वारा शिकायत दर्ज कर सकते हैं। यदि आपको शिकायत दर्ज करने में मदद चाहिए, Loretta M. Hinton आपकी मदद के लिए उपलब्ध है। आप यू.एस. स्वास्थ्य एवं मानव सेवा विभाग (U.S. Department of Health and Human Services), नागरिक अधिकार कार्यालय (Office for Civil Rights) के पास, नागरिक अधिकार शिकायत पोर्टल कार्यालय के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक रूप से, जो <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध है, अथवा डाक या फोन द्वारा यहां नागरिक अधिकार शिकायत भी दर्ज कर सकते हैं:

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)

शिकायत फॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं।