

Notice of Non-Discrimination Arabic / العربية



التمييز مخالف للقانون

Commented [LAL1]: I can't find this in the English version

يلتزم مركز فينجر ليكس الصحي المجتمعي بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها، ولا يُميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس.

فينجر ليكس كوميونيتي هيلث:

- توفر 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).
- تقدم خدمات مساعدة لغوية مجانية للأشخاص الذين ليست الإنجليزية لغتهم الأساسية والتي قد تشمل:
 - مترجمين فوريين مؤهلين
 - معلومات مكتوبة بلغات أخرى.
- إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، يرجى طلبها عند تحديد موعدك

لم تقدم هذه الخدمات أو Finger Lakes Community Health إذا كنت تعتقد أن مارست التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو الجنس، فيمكنك تقديم شكوى إلى مدير البرامج الخاصة:

العنوان:

Special Program Manager

PO

Box 423

Penn Yan, N.Y. 14527

هاتف: (315) 531-9102 TTY: 711
فاكس: (315) 531-9103
بريد إلكتروني: 1557@flchealth.org

يمكنك تقديم شكوى شخصيًا، أو عبر البريد، أو الفاكس، أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تقديم شكوى، فإن مدير البرامج الخاصة على أتم الاستعداد 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>