

Дискриминация является
противозаконной
Russian / Русский



Finger Lakes Community Health соблюдает действующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

Finger Lakes Community Health не исключает людей и не относится к ним менее благосклонно из-за расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

Finger Lakes Community Health:

- Предоставляет лицам с инвалидностью необходимые условия, а также бесплатные соответствующие вспомогательные средства и услуги для эффективного общения с нами, такие как:
 - квалифицированные сурдопереводчики;
 - письменная информация в других форматах (крупный шрифт, аудио, доступные электронные форматы и пр.).
- Предоставляет бесплатные услуги по языковой поддержке людям, для которых английский не является основным языком, в том числе:
 - квалифицированные переводчики;
 - информация на других языках.
- Если вам нужны эти услуги, запросите их при записи на прием.

Если вы считаете, что Finger Lakes Community Health не предоставила эти услуги или проявила дискриминацию иным

образом по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы можете подать жалобу по адресу Менеджер специальных программ:

Special Programs Manager

PO Box 423

Penn Yan, N.Y. 14527

телефон: (315) 531-9102 ТТУ: 711

факс: (315) 531-9103

электронная почта: 1557@flchealth.org

Вы можете подать жалобу лично или по почте, факсу или электронной почте. Если вам нужна помощь в подаче жалобы, вам может помочь Менеджер специальных программ.

Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США в электронном виде через их портал, доступный по адресу

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, по почте или телефону. в:

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)

Формы для подачи жалоб можно найти на сайте <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.