

Ang Diskriminasyon
ay Labag sa Batas.
Tagalog / Tagalog



Ang Kalusugan ng Komunidad ng Finger Lakes ay sumusunod sa mga batas sa karapatang sibil ng mga manggagawa at hindi nagtatangi batay sa lahi, kulay, edad, kapansanan, o kasarian.

Hindi ibinubukod ng Finger Lakes Community Health ang mga tao o hindi gaanong tinatrato ang mga ito dahil sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian.

Finger Lakes Community Health:

- Nagbibigay sa mga taong may mga kapansanan ng mga makatwirang pagbabago at libreng naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang mabisang makipag-ugnayan sa amin, tulad ng:
 - Mga kwalipikadong interpreter ng wikang pakumpas
 - Nakasulat na impormasyon sa iba pang format (malaking print, audio, mga naa-access na elektronikong format, iba pang format).
- Nagbibigay ng mga libreng serbisyong tulong sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, na maaaring kabilangan ng:
 - Mga kwalipikadong interpreter
 - Impormasyong nakasulat sa iba pang wika.
- Kung kailangan mo ang mga serbisyong ito, mangyaring hilingin ang mga ito kapag nag-iiskedyul ng iyong appointment.

Kung naniniwala kang nabigo ang Finger Lakes Community Health na ibigay ang mga serbisyong ito o nandiskrimina ito sa ibang paraan batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o

kasarian, maaari kang maghain ng karaingan kay Tagapamahala ng Natatanging mga Programa:

Special Programs Manager

PO Box 423

Penn Yan, N.Y. 14527

Telepono: (315) 531-9102 **TTY:** 711

Fax: (315) 531-9103

Email: 1557@flchealth.org

Maaari kang maghain ng karaingan nang personal o sa pamamagitan ng koreo, fax, o email. Kung kailangan mo ng tulong sa paghain ng karaingan, handang tumulong sa iyo si Tagapamahala ng Natatanging mga Programa.

Maaari ka ring maghain ng reklamo sa mga karapatang sibil sa U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, sa elektronikong paraan sa pamamagitan ng Office for Civil Rights Complaint Portal, na nasa <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o sa pamamagitan ng koreo o telepono sa:

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)

Makakakuha ng mga form para sa reklamo sa <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.