



Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Nondiscrimination Statement:

A discriminação é contra a lei

HOPE Family Health está em conformidade com as leis federais de direitos civis aplicáveis e não discrimina com base em raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo (consistente com o escopo de discriminação sexual descrito em 45 CFR § 92.101 (a)(2)) HOPE Family Health não exclui pessoas ou as trata menos favoravelmente por causa de raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo.

HOPE Family Health:

- Fornece às pessoas com deficiência modificações razoáveis e auxiliares e serviços auxiliares apropriados gratuitos para se comunicar efetivamente conosco, como:
 - Intérpretes de língua gestual qualificados
 - Informação escrita em outros formatos (grandes formatos impressos, áudio, formatos eletrônicos acessíveis, outros formatos)
- Fornece serviços gratuitos de idiomas para as pessoas cujo idioma materno não é o inglês, tais como: Intérpretes qualificados
 - Intérpretes qualificados
 - Informações escritas em outros idiomas.

Se você precisar de modificações razoáveis, auxiliares e serviços auxiliares apropriados ou serviços de assistência linguística, entre em contato com Kaleigh Chitwood.

Se você acredita que HOPE Family Health não prestou esses serviços ou discriminou de outra forma com base em raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo, você pode registrar uma reclamação com: Kaleigh Chitwood, 1124 New Hwy 52 E Westmoreland, TN 37186, 615-644-0664, 615-644-2078, kaleighchitwood@hopefamilyhealth.org. Você pode registrar uma reclamação pessoalmente ou por correio, fax ou e-mail. Se precisar de ajuda para apresentar uma queixa, Kaleigh Chitwood, Compliance and Risk Manager, está disponível para ajudá-lo.

Você também pode registrar uma reclamação de direitos civis junto ao U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, eletronicamente por meio do Office for Civil Rights Complaint Portal, disponível em <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ou por correio ou telefone em:

U.S. Department of Health and Human Services (2008).

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Os formulários de reclamação estão disponíveis em

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Este aviso está disponível no site **da HOPE Family Health**: www.hopefamilyhealth.org