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

การเลือกปฏิบัติเป็นสิ่งที่ขัดต่อกฎหมาย

HOPE Family Health ปฏิบัติตามกฎหมายสิทธิพลเมืองแห่งสหพันธรัฐที่ใช้บังคับ และไม่เลือกปฏิบัติด้วยเหตุแห่งเชื้อชาติ สีผิว ชาติกำเนิด อายุ ความทุพพลภาพ หรือเพศ (ซึ่งสอดคล้องกับขอบเขตของการเลือกปฏิบัติทางเพศที่อธิบายไว้ใน 45 CFR § 92.101(a)(2)) HOPE Family Health ไม่ได้แยกกลุ่มบุคคลหรือปฏิบัติต่อพวกเขาในแบบที่ด้อยกว่าเนื่องจากเชื้อชาติ สีผิว ชาติกำเนิด อายุ ความทุพพลภาพ หรือเพศ

HOPE Family Health:

- จัดให้มีการปรับเปลี่ยนตามสมควรเพื่อสนับสนุนผู้ทุพพลภาพ

พร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสมฟรีเพื่อการติดต่อสื่อสารกับเราอย่างมีประสิทธิผล เช่น:

  - ล่ามภาษามือที่ผ่านการรับรอง
  - ข้อมูลที่เป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบอื่นๆ (สิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่, คลิปเสียง, รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้, รูปแบบอื่น ๆ)

- ให้บริการช่วยเหลือด้านภาษาฟรีแก่บรรดาผู้ที่ไม่ได้ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาหลัก

โดยบริการช่วยเหลือดังกล่าว ได้แก่:

  - ล่ามภาษาต่างๆ ที่ผ่านการรับรอง
  - ข้อมูลที่เป็นลายลักษณ์อักษรในภาษาอื่น

หากคุณต้องการการปรับเปลี่ยนอย่างเหมาะสม ความช่วยเหลือและบริการเสริมที่เหมาะสม หรือบริการช่วยเหลือด้านภาษา โปรดติดต่อ Kaleigh Chitwood

หากคุณเชื่อว่า HOPE Family Health ไม่สามารถให้บริการดังกล่าวไว้ข้างต้นได้ หรือถูกเลือกปฏิบัติในลักษณะอื่นด้วยเหตุแห่งเชื้อชาติ สีผิว ชาติกำเนิด อายุ ความทุพพลภาพ หรือเพศ คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนได้ที่: Kaleigh Chitwood, Compliance and Risk Manager, 1124 New Hwy 52 E Westmoreland, TN 37186, 615-644-0664, 615-644-2078, kaleighchitwood@hopefamilyhealth.org. คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ แฟกซ์ หรืออีเมล หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการยื่นเรื่องร้องเรียน Kaleigh Chitwood, Compliance and Risk Manager พร้อมให้ความช่วยเหลือแก่คุณ

คุณยังสามารถยื่นข้อร้องเรียนด้านสิทธิพลเมืองกับกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์ของสหรัฐอเมริกา สำนักงานเพื่อสิทธิพลเมือง ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านทางพอร์ทัลการร้องเรียนเรื่องสิทธิพลเมืองที่ https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf หรือทางไปรษณีย์หรือโทรศัพท์ที่:

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)

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

[**If applicable:** ประกาศนี้มีเผยแพร่ที่เว็บไซต์ HOPE Family Health: www.hopefamilyhealth.org.