

Appendix A to Part 92—Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

Discrimination is Against the Law

Holon Inclusive Health System ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງຮຸ້ນບານກາງ ທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງໃຊ້ ແລະ ບໍ່ຈຳແນກກຸ່ມຄົນໂດຍອີງໃສ່ພື້ນຖານດ້ານ ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ງ, ຊາດກຳເນີດ,

ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ເພດ. Holon Health Inclusive Health System ບໍ່ຈຳແນກກຸ່ມຄົນ ຫຼື ປະຕິບັດຕໍ່ພວກ

ເຊື້ອໂດຍແຕກຕ່າງ ດ້ວຍເຫດຜົນດ້ານ ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ງ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ເພດ.

Holon Inclusive Health System:

• ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຕໍ່ ບຸກຄົນທີ່ພິການ ເພື່ອ

ໃຫ້ສາມາດສື່ສານກັບພວກເຮົາໄດ້ຢ່າງມີປະສິດທິພາບ, ເຊັ່ນ:

◦ ນາຍພາສາໃບ້ ທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ

◦ ຂໍ້ມູນທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນໆ (ເຊັ່ນ ຕົວພິມໃຫຍ່, ເທັບ

ບັນທຶກ, ຮູບແບບອິເລັກໂຕຣນິກທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ຮູບແບບອື່ນໆ)

• ໃຫ້ບໍລິການດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຕໍ່ ບຸກຄົນທີ່ພາສາຫຼັກຂອງເຂົາເຈົ້າບໍ່

ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ເຊັ່ນ:

◦ ນາຍພາສາທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ

◦ ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນໃນພາສາອື່ນ

ຖ້າວ່າ ທ່ານຕ້ອງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ຈົ່ງຕິດຕໍ່ Diane Boswell ຖ້າວ່າ ທ່ານເຊື່ອວ່າ [Name of covered entity]

ບໍ່ໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ຖ້າ ແນກໃນທາງອື່ນ ໂດຍອີງໃສ່ພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ງ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື

ເພດ, ທ່ານສາມາດຍື່ນເລື່ອງຮ້ອງທຸກກັບ: Diane Boswell, P.O. Box 242, Wildwood, MO 63040, Ph: 844-902-2554,

TTY: 314-413-6243, Fax: 833-914-0432, Email: admin@hihealthsystem.com. ທ່ານສາມາດຍື່ນ

ເລື່ອງຮ້ອງທຸກດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ໂດຍທາງຈົດໝາຍ, ແຟກຊ໌, ຫຼື ອີເມວ. ຖ້າວ່າ ທ່ານຕ້ອງການ

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການປະກອບຄຳຮ້ອງທຸກ, Diane Boswell ແມ່ນພຣັມ

ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ.

ນອກຈາກນີ້ທ່ານຍັງສາມາດຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບສິດທິພົນລະເມືອງໄດ້ກັບທາງ U.S. Department of Health and Human Services (ກະຊວງປະຊາສົ່ງເຄາະແລະສຸຂະພາບຂອງສະຫະຣັດ), Office for Civil Rights (ຫ້ອງການສິດທິພົນລະເມືອງ), ໂດຍທາງອິເລັກໂຕຣນິກຜ່ານ Office for Civil Rights Complaint Portal, ຊື່ເມື່ອໃຫ້ທ່ານເວັບໄຊ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼືໂດຍທາງໂປສະນີຫຼືທາງໂທລະສັບທ່ານ:

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)

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