

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 overholder gjeldende føderale lover om borgerrettigheter og diskriminerer ikke på grunnlag av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn. Holon Inclusive Health System ekskluderer ingen personer eller behandler dem annerledes på grunn av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn.

Holon Inclusive Health System:

- Gir gratis hjelp og tjenester til personer med funksjonshemning slik at de kan effektivt kommunisere med oss, slik som:

- Kvalifiserte tegnspråktolker
- Skriftlig informasjon i andre formater (stor skrift, lyd, tilgjengelige elektroniske formater, andre formater)

- Gir gratis språktjenester til personer med et annet primærspråk enn engelsk, slik som:

- Kvalifiserte tolker
- Informasjon skrevet på andre språk

Hvis du trenger disse tjenestene, kontakt Diane Boswell

Hvis du mener at Holon Inclusive Health System ikke har gitt deg disse tjenestene eller på annen måte diskriminert deg på grunnlag av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn, kan du sende inn en klage til: 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. Du kan sende inn en klage ved personlig oppmøte eller gjennom post, faks eller e-post. Hvis du trenger hjelp til å sende inn en klage, er Diane Boswell tilgjengelig for å bistå deg.

Du kan også registrere en borgerrettighetsklage hos U.S. Department of Health and Human Services (Det amerikanske helse- og sosialdepartementet), Office for Civil Rights (Borgerrettighetskontoret), elektronisk via Office for Civil Rights Complaint Portal, som du finner på <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, eller via post eller telefon til:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201, USA

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

Klageskjema er tilgjengelige på <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.