

Дискриминация — это нарушение закона

Mount Sinai Health System соблюдает действующее федеральное законодательство о гражданских правах и не проводит дискриминацию, не отказывает в услугах и не демонстрирует разное обращение с людьми по признаку расы, цвета кожи, национальности, возраста, религии, инвалидности, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или гендерного самовыражения.

Mount Sinai Health System предоставляет:

- бесплатную помощь и услуги лицам с ограниченными возможностями для обеспечения эффективной коммуникации, например:
 - услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - письменные материалы в других форматах (крупным шрифтом, в форме аудиозаписи, в доступных электронных форматах и в другой форме) ;
- бесплатные услуги перевода лицам, для которых английский язык не является родным, например:
 - услуги квалифицированных переводчиков;
 - материалы, написанные на других языках.

Если вам требуются такие услуги, по возможности заранее обратитесь к своему поставщику услуг.

Если вы считаете, что в системе здравоохранения Mount Sinai Health System вам не предоставили эти услуги или иным образом проявили дискриминацию по признаку расы, цвета кожи, национальности, возраста, инвалидности, религии, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или гендерного самовыражения, вы можете подать жалобу, обратившись по адресу:

New York Eye and Ear Infirmary of Mount Sinai
310 E 14th Street
Suite B07
New York, N.Y. 10003
Телефон: 212-979-4480
Факс: 212-353-5959

Если вам нужна помощь в подаче жалобы, к вашим услугам представитель по делам пациентов.

Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights. Это можно сделать в электронной форме через портал Office for Civil Rights Complaint Portal по ссылке <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, а также по почте или телефону:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, ННН Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Бланки жалоб можно найти по ссылке <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.