

Οι διακρίσεις απαγορεύονται διά νόμου

Το Mount Sinai Health System συμμορφώνεται με την ισχύουσα ομοσπονδιακή νομοθεσία περί ατομικών δικαιωμάτων και δεν κάνει διακρίσεις, δεν αποκλείει ούτε μεταχειρίζεται με διαφορετικό τρόπο κανένα άτομο λόγω φυλετικών χαρακτηριστικών, χρώματος του δέρματος, εθνικής καταγωγής, ηλικίας, θρησκευτικών πεποιθήσεων, αναπηρίας, φύλου, σεξουαλικού προσανατολισμού, φυλετικής ταυτότητας ή φυλετικής έκφρασης.

Το Mount Sinai Health System παρέχει:

- Δωρεάν διευκολύνσεις και υπηρεσίες σε άτομα με αναπηρίες, προκειμένου να διασφαλίσει την αποτελεσματική επικοινωνία:
 - Ειδικούς διερμηνείς νοηματικής γλώσσας
 - Γραπτές πληροφορίες σε άλλες μορφές (εκτύπωση σε μεγάλη γραμματοσειρά, ηχητική μορφή, προσπελάσιμες ηλεκτρονικές μορφές, κ.ά.)
- Δωρεάν υπηρεσίες μετάφρασης σε άτομα των οποίων η μητρική γλώσσα δεν είναι η αγγλική:
 - Ειδικούς διερμηνείς
 - Γραπτές πληροφορίες σε άλλες γλώσσες

Αν επιθυμείτε να κάνετε χρήση αυτών των υπηρεσιών, ενημερώστε εκ των προτέρων τον πάροχό σας, ει δυνατόν.

Αν θεωρείτε ότι το Mount Sinai Health System αμέλησε να σας προσφέρει τις εν λόγω υπηρεσίες ή ότι έκανε κάποια διάκριση εις βάρος σας λόγω φυλετικών χαρακτηριστικών, χρώματος του δέρματος, εθνικής καταγωγής, ηλικίας, θρησκευτικών πεποιθήσεων, αναπηρίας, φύλου, σεξουαλικού προσανατολισμού, φυλετικής ταυτότητας ή φυλετικής έκφρασης, μπορείτε να υποβάλετε καταγγελία χρησιμοποιώντας τα εξής στοιχεία:

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

Αν χρειάζεστε βοήθεια για την υποβολή καταγγελίας, υπάρχει Εκπρόσωπος Ασθενών στον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε.

Μπορείτε επίσης να υποβάλετε καταγγελία για παραβίαση ατομικών δικαιωμάτων στο U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, είτε ηλεκτρονικά μέσω του Office for Civil Rights Complaint Portal στη διεύθυνση <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> είτε μέσω ταχυδρομείου ή τηλεφώνου στα εξής στοιχεία:

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)

Τα έντυπα καταγγελίας διατίθενται στη διεύθυνση <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.