

差別は法律違反です

Mount Sinai Health System は適用される連邦公民権法を遵守し、人種、肌の色、出身国、年齢、宗教、身体障害、性別、性的嗜好、性同一性、または性別表現によって人々を差別あるいは除外したり、異なる扱いをすることはありません。

Mount Sinai Health System は以下を提供します：

- コミュニケーションを効果的にとるのに障害がある人を対象とした、次のような無料の支援あるいはサービス
 - 資格のある手話通訳士
 - 他の形式による書面の情報（大きな文字、音声、アクセス可能な電子フォーマット等の形式）
- 母国語が英語でない人を対象とする、次のような無料の言語サービス
 - 資格のある通訳士
 - 他の言語に翻訳された書面の情報

これらのサービスが必要な場合、できる限り早めにプロバイダーに連絡してください。

Mount Sinai Health System がこれらのサービスを提供していない、あるいは人種、肌の色、出身国、年齢、身体障害、宗教、性別、性的嗜好、性同一性、または性別表現によって差別したと思う場合は、以下に苦情を申し立てることができます。

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

苦情の申し立てにおいてサポートが必要な場合は、患者代表が支援することができます。また公民権に関する苦情は U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights 宛てに、<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> から Office for Civil Rights Complaint Portal で電子的に申し立てることができます。また、郵便または電話での申し立ては以下宛てに行います。

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)

苦情申し立てのフォームは <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> から入手できます。