歧視属於違法行為

Mount Sinai Health System 遵守適用聯邦民權法規,不會因種族、膚色、國籍、年齡、宗教、殘障、性別、性傾向、性別認同、或性別表達方式而歧視、排斥,或差別對待他人。 Mount Sinai Health System 提供:

- 為殘障人士提供免費協助與服務,幫助他們能夠更有效率的溝通,例如:
 - 合格的手語翻譯員
 - 其他格式的書面資料 (大號字體、音頻、可存取電子文件等格式)
- 為主要語言不是英文的人士提供免費語言協助,例如:
 - ○合格□譯員
 - ○其他語言版本的資訊

如果您需要這些服務,請盡量事先聯絡您的服務提供者。

如果您認為 Mount Sinai Health System 未能提供這些服務,或因種族、膚色、國籍、年齡、 殘障、宗教、性別、性傾向、性別認同、或性別表達方式等原因歧視他人,您可向以下單 位提出申訴:

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 傳真:212-353-5959

若您需要幫忙填寫申訴,病人代表将會協助您。

您可以向 U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights 提出投訴,可透過 Office for Civil Rights Complaint Portal 進行電子投訴,網址是 https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf,也可以用郵寄或電話聯絡方式提出投訴,聯絡方式如下:

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) 投訴表格可在以下網址獲取 http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html。