

非歧视和服务可用性

Main Line Health 遵守适用的联邦民权法，不会因种族、宗教、肤色、原国籍、血统、年龄、残疾、性别（包括怀孕、性别认同或表达、性取向、性别特征或刻板印象）、父母身分、政治派别、兵役或情感状况而歧视或排斥他人。

Main Line Health 为残障人士提供合理改造，并为残障人士提供免费的辅助工具和服务，以便他们与我们进行有效沟通，例如：

- 合格的手语翻译
- 其他格式的书面信息（大字体、音频、无障碍电子格式、其他格式）
- 为主要语言不是英语的人提供免费语言服务，例如：
 - 合格的口译员
 - 以其他语言编写的信息

如果您需要这些服务，请询问为您提供护理处的医生、护士或部门经理。

如果您认为 **Main Line Health** 因种族、肤色、原国籍、年龄、残障或性别（包括怀孕、性取向和性别认同），未提供这些服务或存在其他形式的歧视，您可以致电 484-337-2662 向我们索取一份申诉程序，并向您接受护理的机构的患者关系部/患者权益保护部提出申诉。您也可以将书面申诉邮寄给我们的 Section 1557 协调员：

Office of the Chief Diversity and Equity Officer
240 Radnor Chester Road
Radnor, PA 19087

或向 mlhpatientrelations@mlhs.org 发送电子邮件，或访问我们的网站：
<https://www.mainlinehealth.org/psprar>

您还可以向 U.S. Department of Health and Human Services（美国卫生和公众服务部）下属的 Office for Civil Rights（民权办公室）投诉，方式包括前往 Office for Civil Rights（民权办公室）投诉通道（网址 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>）网上投诉，或邮寄信件或拨打电话投诉：

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)

投诉表格可在以下网址获得：<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。