

Diskriminacija je nezakonita

Napomena o zabrani diskriminacije

Integrirani zdravstveni sistem Maricopa (Maricopa Integrated Health System, MIHS) pridržava se važećih saveznih zakona o građanskim pravima i ne pravi diskriminaciju na osnovu rase, boje kože, nacionalnog porekla, godina starosti, invaliditeta ili pola. MIHS ne isključuje ljude niti se prema njima odnosi drugačije zbog njihove rase, boje kože, nacionalnog porekla, godina starosti, invaliditeta ili pola.

Integrirani zdravstveni sistem Maricopa:

- Pruža **BESPLATNE** usluge osobama sa invaliditetom kako bi efikasno komunicirale s nama, poput:
 - kvalifikovanih tumača za američki znakovni jezik;
 - pisanih informacija u drugim formatima (audio);
 - usluga tekstualnog telefona pored kreveta.
- Pruža **BESPLATNE** jezičke usluge osobama čiji maternji jezik nije engleski, poput:
 - kvalifikovanih tumača;
 - kvalifikovanih tumača za američki znakovni jezik;
 - informacija napisanih na drugim jezicima.

Ako su vam potrebne ove usluge, kontaktirajte Limited English Proficiency Hotline na 1-602-344-5904.

Ako smatrate da vam integrirani zdravstveni sistem Maricopa nije pružio ove usluge ili da ste na neki drugi način diskriminirani na osnovu rase, boje kože, nacionalnog

porekla, godina starosti, invaliditeta ili pola, možete uputiti žalbu odeljenju Limited English Proficiency Hotline, Maricopa Integrated Health System, 1-602-344-5904, broj faksa 1-602-344-0427 ili na LimitedEnglishProficiencyHotline@mihs.org. Žalbu možete uputiti lično, poštom ili faksom.

Takođe možete Službi za građanska prava (Office for Civil Rights) u okviru Ministarstva zdravlja i socijalnih usluga SAD (U.S. Department of Health and Human Services) uputiti žalbu u vezi sa poštovanjem građanskih prava, elektronski koristeći Office for Civil Rights Complaint Portal dostupan na <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, odnosno poštom ili telefonom na: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD – telefon za osobe oštećenog sluha). Obrasci žalbe dostupni su na <http://www.hhs.gov/ocr/filing-with-ocr/index.html>.