

Ang Diskriminasyon ay Labag sa Batas

Abiso ng Walang Diskriminasyon

Ang Maricopa Integrated Health System (MIHS) ay sumusunod sa mga naaangkop na Pederal na batas ng karapatan bilang mamamayan at hindi nagtatangi batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian. Hindi itinatangi o tinatrato sa ibang paraan ng MIHS ang mga tao dahil sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian.

Ang Maricopa Integrated Health System ay:

- Nagbibigay ng **LIBRENG** serbisyo sa mga tao na may mga kapansanan upang epektibong makipag-usap sa amin, gaya ng:
 - Mga Kwalipikadong American Sign Language interpreter.
 - Nakasulat na impormasyon sa ibang format (audio).
 - Mga Serbisyong TTY sa tabi ng kama.
- Nagbibigay ng **LIBRENG** serbisyo sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, tulad ng:
 - Mga Kwalipikadong interpreter.
 - Mga Kwalipikadong American Sign Language interpreter.
 - Nakasulat na impormasyon sa iba pang wika.

Kung kailangan mo ang mga serbisyong ito, makipag-ugnayan sa Hotline ng Limitadong Kasanayan sa Ingles (Limited English Proficiency Hotline) sa 1-602-344-5904.

Kung naniniwala ka na nabigo ang Maricopa Integrated Health System na magbigay ng mga serbisyong ito o nagtangi sa ibang paraan batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian, maaari kang

mag-file ng karaingan sa Hotline ng Limitadong Kasanayan sa Ingles (Limited English Proficiency Hotline), Maricopa Integrated Health System, 1-602-344-5904, numero ng fax 1-602-344-0427 o sa LimitedEnglishProficiencyHotline@mihs.org. Maaari kang mag-file ng karaingan nang personal, sa pamamagitan ng koreo o fax.

Maaari ka ring mag-file ng reklamo ng karapatan bilang mamamayan sa U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, sa electronic na pamamaraan sa Office for Civil Rights Complaint Portal, na makikita sa <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o sa pamamagitan ng koreo o telepono sa: 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) May makukuhang mga form ng reklamo sa <http://www.hhs.gov/ocr/filing-with-ocr/index.html>.