

## การเลือกปฏิบัติเป็นสิ่งที่ผิดกฎหมาย

ประกาศหลักการไม่เลือกปฏิบัติ

ระบบสุขภาพแบบบูรณาการของ Maricopa (Maricopa Integrated Health System หรือ MIHS) เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสิทธิมนุษยชนแห่งสหพันธรัฐ โดยไม่มีการแบ่งแยกเชื้อชาติ สีผิว ชาติกำเนิด อายุ ความทุพพลภาพ หรือเพศ MIHS ไม่มีการกีดกันผู้ใดหรือเลือกปฏิบัติเนื่องจากเชื้อชาติ สีผิว ชาติกำเนิด อายุ ความทุพพลภาพ หรือเพศ

Maricopa Integrated Health System (ระบบสุขภาพแบบบูรณาการของ Maricopa) :

- มอบบริการที่ไม่มีค่าใช้จ่ายให้แก่บุคคลทุพพลภาพ เพื่อให้สามารถติดต่อสื่อสารกับเราได้โดยมีประสิทธิภาพ ดังนี้
  - ล่ามภาษามือชาวอเมริกันที่ได้รับการรับรอง
  - ข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบอื่นๆ (เสียง)
  - บริการ TTY ที่ด้านข้างเตียง
- มอบบริการภาษาที่ไม่มีค่าใช้จ่ายให้แก่บุคคลที่ไม่ได้พูดภาษาอังกฤษเป็นภาษาแรก ดังนี้
  - ล่ามที่ได้รับการรับรอง
  - ล่ามภาษามือชาวอเมริกันที่ได้รับการรับรอง
  - ข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษรในภาษาอื่นๆ

หากคุณต้องการบริการเหล่านี้ โปรดติดต่อสายด่วนสำหรับผู้ที่ไม่ชำนาญภาษาอังกฤษที่หมายเลข 1-602-344-5904.

หากท่านเชื่อว่า Maricopa Integrated Health System (ระบบสุขภาพแบบบูรณาการของ Maricopa)

บกพร่องต่อการให้บริการตามที่แจ้งไว้เหล่านี้ หรือเลือกปฏิบัติเนื่องจากเชื้อชาติ สีผิว ชาติกำเนิด อายุ ความทุพพลภาพ หรือเพศ

คุณสามารถดำเนินการฟ้องร้องได้ที่สายด่วนสำหรับผู้ที่ไม่ชำนาญภาษาอังกฤษของ Maricopa Integrated Health

System (ระบบสุขภาพแบบบูรณาการของ Maricopa) ได้ที่หมายเลข 1-602-344-5904 หมายเลขโทรสาร

1-602-344-0427 หรือที่ [LimitedEnglishProficiencyHotline@mihs.org](mailto:LimitedEnglishProficiencyHotline@mihs.org)

คุณสามารถดำเนินการฟ้องร้องได้ด้วยตัวคุณเอง ทางไปรษณีย์ หรือทางโทรสาร

นอกจากนี้ คุณยังสามารถดำเนินการฟ้องร้องเรื่องสิทธิพลเมืองกับกระทรวงบริการด้านสุขภาพและมนุษย์แห่งสหรัฐอเมริกา

ในรูปแบบของอิเล็กทรอนิกส์โดยผ่านทางพอร์ทัลของสำนักงานเพื่อการร้องเรียนด้านสิทธิพลเมืองที่

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> หรือทางไปรษณีย์ หรือโทรศัพท์ที่ 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)  
แบบฟอร์มการร้องเรียนอยู่ที่ <http://www.hhs.gov/ocr/filing-with-ocr/index.html>