

## Patakaran Dothan Pediatric Healthcare Network Non-Discrimination

### Diskriminasyon ay Laban sa Batas - Abot-kayang Care Act Section 1557

Dothan Pediatric Healthcare Network ay sumusunod sa mga natatanging Pambansa batas karapatan bilang mamamayan at hindi maaaring makita ang kaibhan sa batayan ng lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o sex. Dothan Pediatric Healthcare Network ay hindi ibukod ang mga tao o tinatrato ang mga ito sa ibang paraan dahil sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o sex.

Dothan Pediatric Healthcare Network:

- Nagbibigay ng libreng tulong at serbisyo sa mga taong may mga kapansanan upang makipag-usap epektibo sa amin, tulad ng:

- o Qualified sign interprete wika

- o Nakasulat na impormasyon sa iba pang mga format (malaki ang print, audio, naa-access electronic format, iba pang mga format)

- Nagbibigay ng libreng serbisyo sa wika sa mga tao na ang pangunahing wika ay hindi Ingles, tulad ng:

- o Qualified interprete

- o Impormasyon nakasulat sa ibang wika

Kung kailangan mo ng mga serbisyong ito, kontakin ang aming Civil Rights Coordinator sa 334-793-1881 para sa tulong.

Kung naniniwala ka na Dothan Pediatric Healthcare Network ay nabigo upang magbigay ng mga serbisyo o discriminated sa ibang paraan sa batayan ng lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian, maaari kang magsampa ng karaingan sa: Dothan Pediatric Healthcare Network, Sibil Rights Coordinator, 126 Clinic Drive, Dothan, AL, 334-793-1881, fax: 334-712-1815, [civilrightscordinator@dothanpediatrichealthcarenetwork.com](mailto:civilrightscordinator@dothanpediatrichealthcarenetwork.com). Maaari kang magsampa ng karaingan sa tao o sa pamamagitan ng koreo, fax, o email. Kung kailangan mo ng tulong sa pag-file ng reklamo, ang aming Civil Rights Coordinator ay magagamit upang makatulong sa iyo.

Maaari mo ring magsampa ng civil complaint karapatan sa US Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, sa elektronikong paraan sa pamamagitan ng Office for Civil Rights Complaint Portal, na makukuha 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 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint form ay makukuha sa <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.