

Language on section 1557 Nondiscrimination Signage

भेदभाव कानून के विरुद्ध है

Capital Health System, Inc. (जिसे इसके बाद “Capital Health” कहा गया है) लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करता है और प्रजाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है (45 CFR § 92.101(a)(2) पर वर्णित लिंग भेदभाव के दायरे के अनुरूप)। Capital Health लोगों को प्रजाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के कारण बाहर नहीं करता या उनसे अलग रूप से बर्ताव नहीं करता।

Capital Health:

- हमसे कारगर रूप से संवाद करने के लिए विकलांग लोगों को उचित सुविधाएं और मुफ्त उपयुक्त सहायक उपकरण और सेवाएं प्रदान करता है।
 - योग्य संकेत भाषा दुभाषिए
 - अन्य प्रारूपों (बड़े अक्षर, ऑडियो, पहुँच प्राप्त करने योग्य इलेक्ट्रॉनिक प्रारूप, अन्य प्रारूप) में लिखित जानकारी।
- उन लोगों को मुफ्त भाषा सेवाएं प्रदान करता है जिनका प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है जिसमें ये शामिल हो सकते हैं:
 - योग्य दुभाषिए
 - अन्य भाषाओं में लिखित जानकारी।

Capital Health Patient Experience (रोगी अनुभव) विभाग आपकी किसी भी चिंता या संभावित रूप से आपकी ज़रूरत वाली किसी भी सेवा के बारे में आपसे बात करने के लिए उपलब्ध है। उनके फोन नंबर ये हैं:

- Capital Health Regional Medical Center (क्षेत्रीय चिकित्सा केंद्र) 609-394-6336.
- Capital Health Hopewell 609-303-4280.
- Capital Health बाहरी रोगी कार्यालय 609-394-6113
- भाषा सेवाएं समन्वयक Hopewell 609-537-7292.

यदि आप ऐसा मानते हैं कि Capital Health ये सेवाएं प्रदान करने में विफल रहा है या उसने प्रजाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर किसी अन्य तरीके से भेदभाव किया है, तो आप स्वयं आकर या डाक द्वारा रोगी अनुभव विभाग में शिकायत दर्ज करा सकते हैं।

- रोगी अनुभव विभाग Capital Health क्षेत्रीय चिकित्सा केंद्र - 750 Brunswick Ave, Trenton, NJ 08638.
- रोगी अनुभव विभाग Capital Health Hopewell – 1 Capital Way, Pennington, NJ 08534.

आप U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights (अमेरिकी स्वास्थ्य और मानव सेवाएं विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय) के यहाँ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध नागरिक अधिकार कार्यालय के शिकायत पोर्टल के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक रूप से या मेल द्वारा या इस पर फोन द्वारा भी नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independences Ave., SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**

शिकायत फॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं।

यह नोटिस Capital Health की वेबसाइट www.capitalhealth.org पर उपलब्ध है।