

섹션 1557 차별 금지 표지판의 언어

차별은 법에 위배됩니다

Capital Health System, Inc.(이하 "Capital Health")는 해당 연방 시민권법을 준수하며 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별(45 CFR § 92.101(a)(2)에 설명된 성 차별 범위와 일치)을 기준으로 차별하지 않습니다. Capital Health는 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별을 이유로 사람들을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Capital Health는 다음과 같이 합니다:

- 장애인이 당사와 효과적으로 소통할 수 있도록 다음과 같은 합리적인 조정과 무료 보조 기구 및 서비스를 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 수화 통역사
 - 다른 형식의 서면 정보(대형 인쇄체, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식).
- 주요 언어가 영어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 자격을 갖춘 통역사
 - 다른 언어로 작성된 정보.

Capital Health 환자 경험 부서에서는 귀하의 우려 사항이나 필요한 서비스에 대해 상담해 드립니다. 전화번호는 다음과 같습니다:

- Capital Health 지역 의료 센터 609-394-6336.
- Capital Health Hopewell 609-303-4280.
- Capital Health 외래 진료소 609-394-6113
- 언어 서비스 코디네이터 Hopewell 609-537-7292.

Capital Health가 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별을 근거로 이러한 서비스를 제공하지 않았거나 다른 방식으로 차별을 했다고 생각하시는 경우 환자 경험 부서에 직접 방문하거나 우편으로 불만을 제기할 수 있습니다.

- 환자 경험 부서 **Capital Health 지역 의료 센터 - 750 Brunswick Ave, Trenton, NJ 08638.**
- 환자 경험 부서 **Capital Health Hopewell – 1 Capital Way, Pennington, NJ 08534.**

또한 미국 보건복지부 민권국에 민권 준수 사항을 제출할 수 있습니다. 민권 준수 포털을 통해 전자적으로 제출할 수 있으며, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>에서 이용 가능합니다. 또는 우편이나 전화로 제출할 수도 있습니다.

미국 보건복지부
200 Independences Ave., SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

불만 제기 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 받을 수 있습니다.

이 공지사항은 Capital Health 웹사이트 www.capitalhealth.org에서 확인하실 수 있습니다.