

يلتزم Valleywise Health بقوانين الحقوق المدنية الفدرالية المعمول بها ولا يميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو نوع الجنس. ولا يستبعد Valleywise Health الأشخاص أو يفرق بينهم في المعاملة على أساس النوع أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو نوع الجنس.

:Valleywise Health

• يوفر مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص من ذوي الإعاقات للتواصل بصورة فعالة معنا، مثل:

○ مترجمي لغة إشارة مؤهلين

○ معلومات كتابية بتنسيقات أخرى (مطبوعة بأحرف كبيرة، مواد صوتية، تنسيقات إلكترونية متيسرة،

وغير ذلك من التنسيقات)

• يوفر خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لغتهم الأساسية ليست الإنجليزية، مثل:

○ مترجمين مؤهلين

○ معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت تعتقد أن Valleywise Health قد أخفق في توفير تلك الخدمات أو ميز بطريقة أخرى على أساس العرق

أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو الجنس، يمكن أن تتقدم بشكوى إلى: [the Limited English Proficiency](#)

Hotline, Valleywise Health, 1-602-344-5904, fax number 602-344-0427 أو على

LimitedEnglishProficiencyHotline@mihs.org ويمكن أن تتقدم بشكوى شخصيًا أو بالبريد أو بالفاكس أو البريد.

يمكن أيضًا أن تتقدم بشكوى إلكترونيًا لوزارة Department of Health and Human Services (وزارة

الخدمات الصحية والبشرية)، مكتب Office for Civil Rights (مكتب الحقوق المدنية)، من خلال مكتب Office for

Civil Rights Complaint Portal، المتوفر على الرابط <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو

بالبريد أو الهاتف على:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

(رقم هاتف الصم والبكم) 76971-800-368-1019, 800-537-7697

تتوافر نماذج الشكاوى على الرابط <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>