

Valleywise Health erfüllt die geltenden US-amerikanischen Bürgerrechtsgesetze und nimmt keinerlei Diskriminierung bezüglich Rasse, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht vor. Von Valleywise Health wird niemand aufgrund von Rasse, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht ausgeschlossen oder anders behandelt.

Valleywise Health:

- Bietet kostenlose Unterstützung für Menschen mit Behinderungen, um mit uns zu kommunizieren, wie zum Beispiel durch:
 - qualifizierte Gebärdensprachdolmetscher,
 - schriftliche Informationen in anderen Formaten (große Ausdrücke, Audio, zugängliche elektronische Formate und andere Formate).

• Bietet kostenlose Sprachdienste für Menschen, deren Hauptsprache nicht Englisch ist, wie zum Beispiel:

- qualifizierte Dolmetscher,
- schriftliche Informationen in anderen Sprachen.

Sollten Sie der Ansicht sein, dass Valleywise Health es versäumte, diese Dienstleistungen anzubieten, oder auf sonstige Weise aufgrund von Rasse, Hautfarbe, Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht diskriminierte, können Sie eine Beschwerde einreichen bei: Limited English Proficiency Hotline, Valleywise Health, 1-602-344-5904, Faxnummer 602-344-0427 oder unter LimitedEnglishProficiencyHotline@mihs.org. Sie können eine Beschwerde persönlich oder per Post, Fax oder E-Mail einreichen.

Sie können ebenfalls eine Menschenrechtsbeschwerde einreichen bei: Department of Health and Human Services (U.S.-Gesundheitsministerium), Office for Civil Rights (Amt für Bürgerrechte), online über das Office for Civil Rights Complaint Portal, zugänglich über <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, oder per Post oder telefonisch an:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

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

Beschwerdeformulare stehen zur Verfügung unter <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.