

ការមិនរើសអើង និងការទទួលបានសេវា

Main Line Health អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធជាធរមាន ហើយមិនរើសអើង ឬមិនជាក់ចោលមនុស្សណាម្នាក់ដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ សាសនា ពណ៌សម្បុរ ប្រទេសកំណើត ពូជពង្ស អាយុ ពិការភាព ភេទ (រួមទាំងការមានផ្ទៃពោះ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបង្ហាញទំនោរយេនឌ័រ ទំនោរផ្លូវភេទ និងលក្ខណៈ ឬផ្នត់គំនិតផ្លូវភេទ) ស្ថានភាពឪពុកម្តាយ ទំនាក់ទំនងនយោបាយ ការបម្រើយោធា ឬស្ថានភាពទំនាក់ទំនងឡើយ។

Main Line Health ផ្តល់ជូនការសម្របសម្រួលសមស្របសម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាព រួមទាំងជំនួយ និងសេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីទំនាក់ទំនងប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើង ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ (អក្សរពុម្ពធំ ជាសំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន ទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- សេវាកម្មភាសាឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមានភាសាចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមស្នើសុំវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នក គ្រប់គ្រងផ្នែកដែលអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា **Main Line Health** មិនបានផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬរើសអើង តាមវិធីផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ប្រទេសកំណើត អាយុ ពិការភាព ឬភេទ (រួមទាំងការមានផ្ទៃពោះ ទំនោរផ្លូវភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លង នៃនីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់យើងមួយច្បាប់ និងដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ Patient Guest Relations/Patient Advocacy (ផ្នែកសេវាគាំទ្រអ្នកជំងឺនិងក្រុមគ្រួសារ/ការតស៊ូមតិ សម្រាប់អ្នកជំងឺ) សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នកបានទទួលការថែទាំ ដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 484-337-2662។ អ្នកក៏អាចផ្ញើតាមសំបុត្រនូវបណ្តឹងសារទុក្ខជាលាយលក្ខណ៍ អក្សររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែក 1557 របស់យើងផងដែរ៖

ការិយាល័យប្រធានផ្នែកភាពចម្រុះ និងមន្ត្រីសមធម៌
240 Radnor Chester Road
Radnor, PA 19087

ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ mlhpatientrelations@mlhs.org ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើង <https://www.mainlinehealth.org/psprar>

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយ U.S. Department of Health and Human Services (ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក) ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក តាមរយៈវេបផលថលសម្រាប់បណ្តឹងការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល ដែលមាននៅ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ឬតាមប្រៃសណីយ៍ ឬទូរសព្ទទៅកាន់៖
ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.