

# 차별 금지 및 서비스 가용성

Main Line Health 는 관련 연방 민권법을 준수하며 인종, 종교, 피부색, 출신 국가, 혈통, 나이, 장애, 성별(임신, 성 정체성 또는 표현, 성적 지향, 성적 특성 또는 고정관념 포함), 부모 신분, 정치적 성향, 병역 또는 관계 상태에 근거하여 사람을 차별하거나 배제하지 않습니다.

본선 건강 장애인을 위한 합리적인 수정과 장애인이 당사와 효과적으로 소통할 수 있도록 다음과 같은 무료 보조 및 서비스를 제공합니다.

- 자격을 갖춘 수화 통역사
- 다른 형식으로 작성된 정보(큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 모국어가 영어가 아닌 사람들을 위한 무료 언어 서비스:
  - 자격을 갖춘 통역사
  - 다른 언어로 작성된 정보

이러한 서비스가 필요한 경우 치료를 받고 있는 의사, 간호사 또는 부서 관리자에게 문의하십시오.

**Main Line Health** 가 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별(임신, 성적 지향 및 성 정체성 포함)을 이유로 이러한 서비스를 제공하지 않았거나 다른 방식으로 차별했다고 생각하는 경우, 당사의 불만 사항 처리 절차 사본을 받아 **484-337-2662** 로 전화하여 치료를 받은 시설의 환자 고객 관계/환자 옹호 부서에 불만 사항을 제기할 수 있습니다. 또한 서면으로 작성된 불만 사항을 섹션 1557 코디네이터에게 우편으로 보낼 수도 있습니다.

다양성 및 형평성 최고 책임자 사무실  
240 Radnor Chester Road  
Radnor, PA 19087

또는 이메일([mlhpatientrelations@mlhs.org](mailto:mlhpatientrelations@mlhs.org)) 또는 웹사이트(<https://www.mainlinehealth.org/psprar>)로 문의하십시오.

또한 미국 보건복지부의 민권 사무소에 민권 불만 사항을 제출할 수 있으며, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 에서 제공되는 민권 사무소 불만 사항 포털을 통해 전자적으로 제기할 수 있습니다. 또는 우편이나 전화로 문의하십시오.

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

불만 양식은 <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html> 에서 확인할 수 있습니다.