



非歧視通告

Novant Health 遵守所有適用的聯邦民權法，不會依據種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別給予歧視。Novant Health 不會因為個人的種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別而進行拒絕或區別對待。

Novant Health：

- 為殘障人士提供免費幫助和服務以便與我們有效地溝通，如：
 - 合格的手語翻譯員
 - 其他格式（大字版、音訊、可存取的電子格式、其他格式）的書面資訊
- 向其主用語言不是英語的人士提供免費語言服務，如：
 - 合格的翻譯員
 - 以其他語言書寫的資訊

如果您需要這些服務，請透過撥打電話 **1-855-526-4411** 並選擇選項 **3** 來聯絡 **Novant Health 翻譯服務**。TDD/TTY：1-800-735-8262。

如果您認為 Novant Health 未能提供這些服務或依據種族、膚色、國籍、年齡、殘障或性別以其他方式進行歧視，則可向下列部門投訴：

Patient Services Department
Attn: Section 1557 Coordinator
200 Hawthorne Lane
Charlotte, NC 28204

電話：1-888-648-7999

TDD/TTY：1-800-735-8262

<https://www.novanthealth.org/home/contact-us.aspx>

您可以透過發送郵件、親自前往提供照護的 Novant Health 機構或透過以上連結提交表單進行投訴。如果您需要投訴幫助，請致電 1-888-648-7999 或 TDD/TTY 1-800-735-8262。

您還可以向美國衛生和人類服務部、民事權利辦公室提出民事權利投訴，方法是在民事權利辦公室投訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 上提交表單、發送郵件或撥打下列電話：

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)

投訴表單可在下列網址獲取：<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

注意：您可以享受免費的語言協助服務。請撥打 1-855-526-4411。選擇選項 3。TDD/TTY：1-800-735-8262。