



ADVOCATE HEALTH

Ανακοίνωση για την καταπολέμηση των διακρίσεων στην παροχή υπηρεσιών

Η Advocate Aurora Health συμμορφώνεται με το σύνολο της ισχύουσας πολιτειακής και ομοσπονδιακής νομοθεσίας περί των δικαιωμάτων του πολίτη. Κανένα άτομο δεν αποκλείεται από τη συμμετοχή ή από τις παροχές ούτε υφίσταται άλλως διακρίσεις με οποιονδήποτε τρόπο λόγω φυλής, χρώματος, εθνικής προέλευσης ή καταγωγής, ηλικίας, φύλου, σεξουαλικού προσανατολισμού, ταυτότητας φύλου, θρησκείας, πολιτικών πεποιθήσεων ή ιδεολογίας, κατάστασης απόφασης προστασίας, κατάστασης όσον αφορά τις στρατιωτικές υποχρεώσεις, σωματικής ή νοητικής αναπηρίας ή συσχετισμού με άτομο με αναπηρία, οικογενειακής κατάστασης ή εγκυμοσύνης. Η παρούσα πολιτική καλύπτει το δικαίωμα πρόσβασης σε παροχή υπηρεσιών και θεραπεία σε όλα τα προγράμματα και τις δραστηριότητες της Advocate Aurora Health.

Η Advocate Aurora Health:

- Παρέχει δωρεάν βοηθήματα και υπηρεσίες σε άτομα με αναπηρίες, επιτρέποντας την αποτελεσματική τους επικοινωνία μαζί της, όπως τα εξής:
 - ο Καταρτισμένοι διερμηνείς νοηματικής γλώσσας
 - ο Γραπτές πληροφορίες σε άλλες μορφές (μεγάλοι χαρακτήρες εκτύπωσης, ήχος, προσβάσιμες ηλεκτρονικές μορφές, άλλες μορφές)
- Παρέχει δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες σε άτομα των οποίων η βασική γλώσσα δεν είναι τα αγγλικά, όπως οι εξής:
 - ο Καταρτισμένοι διερμηνείς
 - ο Πληροφορίες γραμμένες σε άλλες γλώσσες
- Δεν απαιτεί από τα άτομα να βασίζονται στη διερμηνεία ανήλικων παιδιών, συγγενών ή φίλων.

Εάν χρειάζεστε αυτές τις υπηρεσίες σε μια τοποθεσία της Advocate Aurora Health, ειδοποιήστε έναν εκπρόσωπο της εγκατάστασης.

Πώς να υποβάλετε καταγγελία για παροχή υπηρεσιών

Εάν θεωρείτε ότι η Advocate Aurora Health δεν παρείχε αυτές τις υπηρεσίες ή προέβη σε διακρίσεις με κάποιον άλλο τρόπο, λόγω φυλής, χρώματος, εθνικής προέλευσης, ηλικίας, αναπηρίας, φύλου, σεξουαλικού προσανατολισμού ή ταυτότητας φύλου, μπορείτε να υποβάλετε άμεσα καταγγελία στην εξής διεύθυνση:

Civil Rights Coordinator
750 W. Virginia Street, Milwaukee, WI 53204
Τηλέφωνο: 1.888.568.6845
Email: CivilRights@aah.org

Μπορείτε να υποβάλετε την καταγγελία σας αυτοπροσώπως, ταχυδρομικά ή μέσω email. Εάν χρειάζεστε βοήθεια στην υποβολή καταγγελίας, μπορεί να σας βοηθήσει ένας εκπρόσωπος σχέσεων ασθενών (Patient Relations Representative) ή ο Civil Rights Coordinator.

Μπορείτε, επίσης, να υποβάλετε καταγγελία για δικαιώματα του πολίτη στο πολιτειακό ή ομοσπονδιακό τμήμα υγείας και ανθρωπίνων υπηρεσιών του Γραφείου δικαιωμάτων του πολίτη (Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights). Οι καταγγελίες μπορούν να υποβληθούν ηλεκτρονικά, ταχυδρομικά ή τηλεφωνικά.

Illinois Department of Human Rights
James R. Thompson Center
100 W. Randolph Street, 10th Floor – Intake Unit
Chicago, IL 60601
Φωνητικές κλήσεις: 312.814.6200,
TDD: 866.740.3952

Wisconsin Department of Health Services
Office of Civil Rights Compliance
One West Wilson St, Room 651
P.O. Box 7850, Madison, WI 53707-7850
Φωνητικές κλήσεις: 608.266.1258,
TTY: 800.947.3529, Φαξ: 608.267.1434,
DHSCRC@dhs.wisconsin.gov

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Φωνητικές κλήσεις: 800.368.1019, TDD: 800.537.7697
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>