

બિન-ભેદભાવ અને સુલભતા આવશ્યકતાઓ

ભેદભાવ એ કાયદાની વિરુદ્ધ છે

Cheyenne OBGYN લાગુ ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું પાલન કરે છે અને જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા લિંગ (45 CFR § 92.101(a)(2) (અથવા 45 CFR પર વર્ણવેલ લૈંગિક ભેદભાવના અવકાશ સાથે સુસંગત) ના આધારે ભેદભાવ કરતું નથી લૈંગિક લાક્ષણિકતાઓ સહિત, સગર્ભાવસ્થા અથવા લૈંગિક અભિમુખતા; લિંગ ઓળખ અને સેક્સ સ્ટીરિયોટાઇપ્સ શેયેન OBGYN જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા લિંગને કારણે લોકો સાથે ઓછી અનુકૂળ સારવારને બાકાત રાખતું નથી.

શેયેન ઓબીજીએન:

- અમારી સાથે અસરકારક રીતે વાતચીત કરવા માટે વિકલાંગ લોકોને વ્યાજબી ફેરફારો અને મફત યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ પ્રદાન કરે છે, જેમ કે:

- o લાયકાત ધરાવતા સાંકેતિક ભાષાના દુભાષિયા

- o અન્ય ફોર્મેટમાં લેખિત માહિતી (મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિયો, સુલભ ઇલેક્ટ્રોનિક ફોર્મેટ, અન્ય ફોર્મેટ).

- જે લોકોની પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી નથી તેમને મફત ભાષા સહાય સેવાઓ પૂરી પાડે છે, જેમાં આનો સમાવેશ થઈ શકે છે:

o લાયકાત ધરાવતા દુભાષિયા

o અન્ય ભાષાઓમાં લખેલી માહિતી.

જો તમને વાજબી ફેરફારો, યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ અથવા ભાષા સહાયતા સેવાઓની જરૂર હોય, તો એન્થોની શિરર, એક્ઝિક્યુટિવ ડિરેક્ટરનો સંપર્ક કરો.

જો તમે માનતા હો કે Cheyenne OBGYN આ સેવાઓ પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળ ગયું છે અથવા જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા લિંગના આધારે અન્ય રીતે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો છે, તો તમે Anthony Schirer, Executive Director 2301 House Ave, Suite 400 ને ફરિયાદ કરી શકો છો. શેયેન, WY 82001 ડાયરેક્ટ લાઇન: (307)773-0759. ફેક્સ નંબર: (307) 638-6675. ઇમેઇલ સરનામું: admin@cheyenneobgyn.com

તમે રૂબરૂમાં, મેઇલ, ફેક્સ અથવા ઇમેઇલ દ્વારા ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. જો તમને ફરિયાદ દાખલ કરવામાં મદદ જોઈતી હોય, તો એન્થોની શિરર, એક્ઝિક્યુટિવ ડિરેક્ટરનો સંપર્ક કરો.

તમે યુ.એસ. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીસ, ઓફિસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ, ઓફિસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ કમ્પ્લેઇન્ટ પોર્ટલ દ્વારા ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે નાગરિક અધિકારોની ફરિયાદ પણ નોંધાવી શકો છો, જે આના પર ઉપલબ્ધ છે:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, અથવા
મેઇલ અથવા ફોન દ્વારા આના પર:

યુ.એસ. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હુમન સર્વિસીસ
200 ઈન્ડિપેન્ડન્સ એવન્યુ, SW
રૂમ 509F, HHH બિલ્ડિંગ
વોશિંગ્ટન, ડી.સી. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

ફરિયાદ ફોર્મ

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> પર
ઉપલબ્ધ છે.

આ સૂચના Cheyenne OBGYN વેબસાઇટ પર ઉપલબ્ધ છે:
<https://cheyenneobgyn.com/>