

Persyaratan Nondiskriminasi dan Aksesibilitas

Diskriminasi Melanggar Hukum

Cheyenne OBGYN mematuhi undang-undang hak-hak sipil Federal yang berlaku dan tidak melakukan diskriminasi berdasarkan ras, warna kulit, asal negara, usia, disabilitas, atau jenis kelamin (konsisten dengan cakupan diskriminasi jenis kelamin yang dijelaskan di 45 CFR § 92.101(a)(2) (atau jenis kelamin, termasuk karakteristik jenis kelamin, termasuk ciri-ciri interseks; kehamilan atau kondisi terkait;) Cheyenne OBGYN tidak mengecualikan perlakuan terhadap orang yang kurang disukai karena ras, warna kulit, asal kebangsaan, usia, disabilitas, atau seks.

Cheyenne OBGYN:

- Memberikan kepada penyandang disabilitas modifikasi yang wajar dan bantuan serta layanan tambahan gratis yang sesuai untuk berkomunikasi secara efektif dengan kami, seperti:
 - Penerjemah bahasa isyarat yang berkualifikasi
 - Informasi tertulis dalam format lain (cetakan besar, audio, format elektronik yang dapat diakses, format lain).

- Memberikan layanan bantuan bahasa gratis kepada orang-orang yang bahasa utamanya bukan bahasa Inggris, yang mungkin mencakup:
 - Penerjemah yang berkualifikasi
 - Informasi ditulis dalam bahasa lain.

Jika Anda memerlukan modifikasi yang wajar, bantuan dan layanan tambahan yang sesuai, atau layanan bantuan bahasa, hubungi Anthony Schirer, Direktur Eksekutif.

Jika Anda yakin bahwa Cheyenne OBGYN gagal memberikan layanan ini atau melakukan diskriminasi dengan cara lain berdasarkan ras, warna kulit, asal negara, usia, disabilitas, atau jenis kelamin, Anda dapat mengajukan keluhan kepada Anthony Schirer, Direktur Eksekutif 2301 House Ave, Suite 400 Cheyenne, WY 82001 Jalur langsung: (307)773-0759. Nomor faks: (307) 638-6675. Alamat email: admin@cheyenneobgyn.com

You can file a grievance in person, by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, contact Anthony Schirer, Executive Director.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for

Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, atau melalui surat atau telepon di:

Departemen Kesehatan dan Layanan Kemanusiaan AS
200 Jalan Kemerdekaan, SW
Kamar 509F, Gedung HHH
Washington, DC 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Formulir pengaduan tersedia di

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

Pemberitahuan ini tersedia di situs web Cheyenne OBGYN:

<https://cheyenneobgyn.com/>