

ભેદભાવ એ કાયદાની વિરુદ્ધ છે

Tower Health at Home લાગુ ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું પાલન કરે છે અને જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા લિંગના આધારે ભેદભાવ કરતું નથી (45 CFR § 92,101(a) પર વર્ણવેલ લૈંગિક ભેદભાવના અવકાશ સાથે સુસંગત)(2)). **Tower Health at Home** જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા લિંગને કારણે લોકોને બાકાત રાખતું નથી અથવા તેમની સાથે ભેદભાવભર્યું વર્તન કરતું નથી.

Tower Health at Home:

- અમારી સાથે અસરકારક રીતે વાતચીત કરવા માટે વિકલાંગ લોકોને વ્યાજબી

ફેરફારો અને મફત યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ પ્રદાન કરે છે, જેમ કે:

- લાયકાત ધરાવતા સાંકેતિક ભાષાના દુભાષિયા
- અન્ય ફોર્મેટમાં લેખિત માહિતી (મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિઓ, એક્સેસિબલ ઇલેક્ટ્રોનિક

ફોર્મેટ્સ, અન્ય ફોર્મેટ્સ).

- જે લોકોની પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી નથી તેમને મફત ભાષા સહાય સેવાઓ પૂરી પાડે છે,

જેમાં આનો સમાવેશ થઈ શકે છે:

- લાયકાત ધરાવતા દુભાષિયા
- અન્ય ભાષાઓમાં લખેલી માહિતી.

જો તમને વાજબી ફેરફારો, યોગ્ય સહાયક સહાય અને સેવાઓ અથવા ભાષા સહાયતા સેવાઓની જરૂર હોય, તો **Patient Advocate/Civil Rights Coordinator**નો સંપર્ક કરો.

જો તમે માનતા હો કે **Tower Health at Home** 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 આની સાથે ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો: **Tower Health at Home, Patient**

Advocate/Civil Rights Coordinator, 739 Reading Ave., West Reading, PA 19611, 1-866-777-4862, 1-800-654-5988 (TTY), FAX: 610-378-5429,

THAHPatientAdvocate@towerhealth.org. તમે રૂબરૂ અથવા મેઇલ, ફેક્સ અથવા ઈમેલ દ્વારા

ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. જો તમને ફરિયાદ દાખલ કરવામાં મદદની જરૂર હોય, તો **Patient**

Advocate/Civil Rights Coordinator તમને મદદ કરવા માટે ઉપલબ્ધ છે.

તમે <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> પર ઉપલબ્ધ ઓફિસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ કમ્પ્લેઇન્ટ પોર્ટલ દ્વારા ઇલેક્ટ્રોનિકલી યુ.એસ. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીઝ, ઓફિસ ફોર સિવિલ રાઇટ્સ સાથે નાગરિક અધિકારની ફરિયાદ પણ નોંધાવી શકો છો અથવા મેઇલ કે ફોનથી ફરિયાદ કરી શકો છો:

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)

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