



ADVOCATE HEALTH

સેવા પ્રદાન કરતી બિન-ભેદભાવની સૂચના

Advocate Aurora Health તમામ લાગુ રાજ્ય અને ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું પાલન કરે છે. કોઈપણ વ્યક્તિને સહભાગિતામાંથી બાકાત રાખવામાં આવશે નહીં, લાભોથી વંચિત રાખવામાં આવશે નહીં, અથવા અન્યથા જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ અથવા વંશ, ઉંમર, લિંગ, જાતીય અભિગમ, લિંગ ઓળખ, ધર્મ, રાજકીય માન્યતા અથવા જોડાણ, સંરક્ષણ દરજ્જો, લશ્કરી, શારીરિક અથવા માનસિક વિકલાંગતા અથવા વિકલાંગ વ્યક્તિ સાથેના સંબંધ, વૈવાહિક સ્થિતિ અથવા ગર્ભાવસ્થાના આધારે કોઈપણ રીતે ભેદભાવને આધિન કરવામાં આવશે નહીં. આ નીતિ તમામ Advocate Aurora Health પ્રોગ્રામ અને પ્રવૃત્તિઓમાં સેવા પ્રદાન અને સારવારની એક્સેસ માટેની પાત્રતાને કવર કરી લે છે.

Advocate Aurora Health:

- અમારી સાથે યોગ્ય રીતે વાતચીત કરવા માટે વિકલાંગ લોકોને મફત સહાય અને સેવાઓ પ્રદાન કરે છે, જેમ કે:
 - લાયકાત ધરાવતા સાંકેતિક ભાષાના દુભાષિયા
 - અન્ય ફોર્મેટમાં લેખિત માહિતી (મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિઓ, એક્સેસિબલ ઇલેક્ટ્રોનિક ફોર્મેટ્સ, અન્ય ફોર્મેટ)
- જેમની પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી નથી તેવા લોકોને મફત ભાષા સેવાઓ પ્રદાન કરે છે, જેમ કે:
 - લાયકાત ધરાવતા દુભાષિયા
 - અન્ય ભાષાઓમાં લખેલી માહિતી
- અર્થઘટન કરવા માટે વ્યક્તિઓએ સગીર બાળકો, સંબંધીઓ અથવા મિત્રો પર આધાર રાખવાની જરૂરી નથી

જો તમને Advocate Aurora Health સ્થાન પર આ સેવાઓની જરૂર હોય, તો સુવિધાના પ્રતિનિધિને સૂચિત કરો.

સેવા ડિલિવરીની ફરિયાદ કેવી રીતે ફાઇલ કરવી

જો તમે માનતા હોવ કે Advocate Aurora Health આ સેવાઓ પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળ ગયા છે અથવા જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા, લિંગ, જાતીય અભિગમ અથવા લિંગ ઓળખના આધારે અન્ય રીતે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો છે, તમને નિમ્ન પાસે તાત્કાલિક ફરિયાદ દાખલ કરવા માટે પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવે છે:

Civil Rights Coordinator
750 W. Virginia Street, Milwaukee, WI 53204
ફોન: 1.888.568.6845

ઈમેલ: CivilRights@aah.org

તમે રૂબરૂમાં, ટપાલ દ્વારા અથવા ઈમેલ દ્વારા ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. જો તમને ફરિયાદ દાખલ કરવામાં મદદની જરૂર હોય, તો દર્દીના સંબંધિત પ્રતિનિધિ અથવા નાગરિક અધિકાર સંયોજક તમારી મદદ કરવા માટે ઉપલબ્ધ છે.

તમે રાજ્ય અથવા ફેડરલના આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ (Department of Health and Human Services), નાગરિક અધિકારો માટેની કચેરી (Office for Civil Rights) ને પણ નાગરિક અધિકારની ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. ફરિયાદો ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે, મેઇલ દ્વારા અથવા ફોન દ્વારા નોંધાવી શકાય છે.

Illinois Department of Human Rights
James R. Thompson Center
100 W. Randolph Street, 10th Floor – Intake Unit
Chicago, IL 60601
વોઇસ: 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
વોઇસ: 608.266.1258, TTY: 800.947.3529
ફેક્સ: 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
વોઇસ: 800.368.1019, TDD: 800.537.7697
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>