

إشعار عدم التمييز

إن التمييز مخالف للقانون. يتبع [Provider Name] قوانين الحقوق المدنية الفيدرالية والولائية. كما لا يمارس [Provider Name] التمييز بشكل غير قانوني أو يعتمد إلى استبعاد الأشخاص أو معاملتهم بشكل مختلف بسبب الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو النسب أو الأصل القومي أو هوية المجموعة العرقية أو العمر أو الإعاقة العقلية أو الإعاقة الجسدية أو الحالة الطبية أو المعلومات الجينية أو الحالة الاجتماعية أو الجنس أو الهوية الجنسية أو التوجه الجنسي.

[Provider Name] يقدم ما يلي:

- المساعدات والخدمات المجانية للأشخاص ذوي الإعاقة لمساعدتهم على التواصل الفعال، مثل توفير ما يلي:

- مترجمو لغة الإشارة المؤهلون
- كتابة المعلومات بأشكال أخرى (نسخ مطبوعة كبيرة الحجم أو طريقة برايل أو نسخة صوتية أو أشكال إلكترونية يسهل الوصول إليها)

- خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين ليست اللغة الإنجليزية لغتهم الأولى، تشمل هذه الخدمات على سبيل المثال:

- مترجمون فوريون مؤهلون
- المعلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت بحاجة لهذه الخدمات، يُرجى التواصل مع [Provider Name] في المدة بين [Provider Office Hours] عبر الاتصال الهاتفي بمقدم الخدمة [Provider Name]. أو إذا لم يكن بإمكانك السماع أو التحدث جيدًا، يُرجى الاتصال بالرقم (TTY 711) عند الطلب، يمكن توفير المستند لك بلغة برايل أو طباعة كبيرة الحجم أو تنسيقات إلكترونية يسهل الوصول إليها.

كيفية تقديم شكوى

إذا كنت تعتقد أن [Provider Name] قد فشل في تقديم هذه الخدمات أو مارس التمييز غير القانوني بطريقة أخرى على أساس الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو النسب أو الأصل القومي أو هوية المجموعة العرقية أو العمر أو الإعاقة العقلية أو الإعاقة الجسدية أو الحالة الطبية أو المعلومات الجينية أو الحالة الاجتماعية أو الجنس أو الهوية الجنسية أو التوجه الجنسي؛ يمكنك تقديم شكوى إلى إدارة الصحة العامة في مقاطعة لوس أنجلوس، مكتب الوقاية من تعاطي المخدرات والسيطرة عليها. يمكنك تقديم شكوى عبر الهاتف أو كتابة أو إلكترونياً أو وجهًا لوجه:

- عبر الهاتف: يمكنك الاتصال بمركز الوقاية من تعاطي المخدرات والسيطرة عليها، في الأيام من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:00 صباحًا حتى 5:00 مساءً. عن طريق الاتصال بالرقم (7900)(742)(888)(1) ثم الضغط على الرقم 7. أو إذا لم يكن بإمكانك السماع أو التحدث جيدًا، يُرجى الاتصال بالرقم (TTY 711)
- كتابة: املأ نموذج الشكوى أو أرسل خطابًا إلى:

Substance Abuse Prevention and Control

Attn: Complaints and Investigations

**1000 S. Fremont Avenue, Building A-9 East, 3rd Floor
Alhambra, California 91803**

- وجهًا لوجه: يمكنك زيارة مقدم الخدمة المعالج [Provider Name] وذكر رغبتك في تقديم شكوى.
- يمكنك العثور على نموذج الشكوى على هذا الرابط:

<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>

- إلكترونياً: يمكنك إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى

SAPC_compliance@ph.lacounty.gov

مكتب الحقوق المدنية

إدارة خدمات الرعاية الصحية في كاليفورنيا

يمكنك أيضًا تقديم شكوى بشأن الحقوق المدنية إلى إدارة خدمات الرعاية الصحية في كاليفورنيا أو مكتب الحقوق المدنية عبر الهاتف أو كتابة أو إلكترونيًا.

- عبر الهاتف: اتصل بالرقم **916-440-7370** إذا لم يكن بإمكانك السماع أو التحدث جيدًا، يُرجى الاتصال بالرقم **711 (مرحل ولاية كاليفورنيا)**.
- كتابة: املأ نموذج الشكوى أو أرسل خطابًا إلى:

Department of Health Care Services Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

يمكن الحصول على نموذج الشكاوى على الرابط التالي:

<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

- إلكترونيًا: إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى العنوان التالي CivilRights@dhcs.ca.gov.

مكتب الحقوق المدنية

وزارة خدمات الرعاية الصحية والإنسانية الأمريكية

إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز على أساس الجنس أو العرق أو اللون أو الدين أو النسب أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة؛ يمكنك كذلك تقديم شكوى بخصوص الحقوق المدنية إلى وزارة خدمات الرعاية الصحية والإنسانية الأمريكية، مكتب الحقوق المدنية، وذلك عبر الهاتف أو كتابة أو إلكترونياً.

- عبر الهاتف: الاتصال بالرقم **(1019)(368)(800)(1)** إذا لم يكن بإمكانك السماع أو التحدث جيداً، يُرجى الاتصال **TTY/TDD (المرحل) (7697)(537)(800)(1)**.
- كتابة: املأ نموذج الشكوى أو أرسل خطاباً إلى:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

- يمكن الحصول على نموذج الشكاوى على الرابط
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- إلكترونياً: يمكنكم زيارة بوابة شكاوى مكتب الحقوق المدنية على الرابط التالي:
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>