

Family Health Network of Central New York, Inc. (FHN)

遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年

齡、殘障或性別而歧視任何人。FHN 不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障

或性別而排斥任何人或以不同的方式對待他們。

FHN：

- 向殘障人士免費提供各種援助和服務，以幫助他們與我們進行有效溝通，如：
  - 合格的手語翻譯員
  - 以其他格式提供的書面資訊 ( 大號字體、音訊、無障礙電子格式、其他格式 )
- 向母語非英語的人員免費提供各種語言服務，如：
  - 合格的翻譯員
  - 以其他語言書寫的資訊

如果您需要此類服務，請聯絡 front desk staff.

如果您認為 FHN 未能提供此類服務或者因種族、膚色、民族血統、年

齡、殘障或性別而透過其他方式歧視您，您可以向 Ann Homer, Corporate Compliance and

Privacy Officer 提交投訴，郵寄地址為 85 South West Street, Homer, NY 13077

13045，電話號碼為 607-753-3797，傳真為 607-753-6677，您可以親自提交

投訴，或者以郵寄、傳真或電郵的方式提交投訴。如果您在提交投訴方面需要幫助，Ann Homer,

Corporate Compliance and Privacy Officer 可以幫助您。

您還可以向 U.S. Department of Health and Human Services ( 美國衛生及公共服務部 ) 的

Office for Civil Rights ( 民權辦公室 ) 提交民權投訴，透過 Office for Civil Rights Complaint Portal

以電子方式投訴：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或者透過郵寄或電話的方式投訴

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) (聾人用電信設備)

登入<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>可獲得投訴表格。