

## Doctors' Care Family Medical Services

### 非歧视声明

歧视是违法的

**Doctors' Care Family Medical Services** 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。

**Doctors' Care Family Medical Services** 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。

**Doctors' Care Family Medical Services** :

• 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
- 根據需要提供書面信息

• 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
- 根據需要提供書面信息

如果您需要此類服務，請聯絡 Cassi R. Kellett, RN, MSN

如果您認為 **Doctors' Care Family Medical Services** 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 Cassi R. Kellett, RN, MSN, 提交投訴，郵寄地址為 307 E Meighan Blvd,

Gadsden, AL 35903，電話號碼為 (256)543-2273、TTY (聽障專線) 號碼為，傳真為 (256)543-2293，電子信箱為

ckellett@doctorscarephysicians.com。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，Cassi R. Kellett 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。