反歧视通知

MaineHealth 遵守适用的联邦民权法律，包括《平价医疗法案》第 1557 条。作为 MaineHealth 的尊贵患者，我们特向您提供本通知。

歧视是违法行为。MaineHealth 旗下机构不会基于种族、肤色、国籍、年龄、宗教、民族、文化、语言、身体或精神残疾、社会经济地位、性别（包括怀孕、性取向及性别认同或表达）、支付能力不足，或因服务费用将由 Medicare、Medicaid 或儿童健康保险计划支付等原因，对任何人进行排斥、差别对待或歧视。

MaineHealth 提供以下服务：

1. **帮助残障人士与我们有效沟通的辅助工具和服务，例如：**
    - 其他格式的书面信息（大字印刷版、音频版、无障碍电子格式或其他所需格式）
2. **为失聪、听力障碍或英语水平有限的患者提供口译和翻译服务。这些服务对患者及家属免费，包括：**
    - 合格的口译员（包括失聪或听力障碍的患者提供服务的口译员）
    - 其他语言的书面信息

如需了解更多信息，请访问 mainehealth.org/interpreter。

提交申诉：

如果您认为 MaineHealth 旗下某机构未提供上述服务，或存在其他歧视行为，可通过联系 mainehealth.org/nondiscrimination 网站上列出的相应患者关系协调员提交申诉。

提交民权投诉：

您也可以向美国卫生与公众服务部民权办公室提交投诉：

- **在线提交：**https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf
- **电话：**1-800-368-1019 或 800-537-7697 （供听障人士使用）
- **邮寄地址：**
  U.S. Department of Health and Human Services
  200 Independence Avenue, SW
  Room 509F, HHH Building
  Washington, D.C. 20201
- **投诉表格：**https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html