गैर-भेदभाव सूचना

जॉन्स हॉप्किन्स (Johns Hopkins) स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता और जॉन्स हॉप्किन्स मेडिसिन (Johns Hopkins Medicine) के सभी कर्मचारी लागू संरचित नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करते हैं और जाति, रंग, जातीयता, राष्ट्रीय मूल, उम्र, भाषा, शारीरिक या मानसिक अक्षमता, धर्म, लिंग, यौन अभिविन्यास, और लिंग पहचान या अभिव्यक्ति के आधार पर लोगों के साथ भेदभाव, बहसशक्त या अलग व्यवहार नहीं करते हैं। इस नोटिस का पालन करने वाले संगठन (सामूहिक रूप से "Johns Hopkins Medicine एंटीज") इस नोटिस में सूचीबद्ध लोगों सहित सभी Johns Hopkins स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं को जो सहित जनता का उनकी डिलीवरी साइटों और जॉन्स हॉप्किन्स मेडिसिन के कर्मचारियों पर स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करते हैं वह शामिल है।

Johns Hopkins Medicine एंटीज़:

• विकलांग लोगों का हमारे साथ में प्रभावी ढंग से संवाद करने के लिए निश्चल सहायता और सेवाएं प्रदान करना, जैसे कि योग्य साक्ष्यिक भाषा दुभाषी, अन्य प्राप्तियां में लिखित जानकारी (बड़े प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्राप्ति, अन्य प्राप्ति); तथा

• जिनकी प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है उन लोगों को मुफ्त भाषा सेवाएं प्रदान करना, जैसे योग्य दुभाषी और अन्य भाषाओं में लिखी गई जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है, तो आप या आपका प्रतिनिधि आपकी उपचार दीर्घ के किसी भी सदस्य को इसके लिए सूचित कर सकते हैं, जैसे कि नरसिंह, एडवांस प्रैक्टिस प्रैक्टिशनर, या चिकित्सक।

यदि आप या आपके प्रतिनिधि ऐसा मानते हैं कि Johns Hopkins एंटीज जिससे आप चिकित्सा सेवाएं प्राप्त कर रहे हैं, वह इन सेवाओं को प्रदान करने में विफल रही है या नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर किसी अन्य तरीके से भेदभाव किया गया है, तो आप या आपके प्रतिनिधि औपचारिक शिकायत या फरीदाद करने के लिए रोगी संबंध कार्यालय से संपर्क कर सकते हैं।

यदि आपको अपनी शिकायत दर्ज करने में सहायता की आवश्यकता है, तो आप रोगी संबंध कार्यालय या अपनी Johns Hopkins Medicine (JHM) इकाई के संपर्क के अन्य उपयुक्त व्यवस्था से सहायता प्राप्त कर सकते हैं। देखें रोगी की शिकायतों और फरीदादों को दर्ज करने के लिए संपर्क जानकारी के लिए JHM रोगी अधिकार और उत्तरदायित्व वेबसाइट।

आप U.S. स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय में मेल या फोन द्वारा भी नागरिक अधिकारों की शिकायत दर्ज कर सकते हैं:

U.S. स्वास्थ्य विभाग और मानव सेवा
200 Independence
Avenue, SW Room 509F, HHH
Building Washington,
D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
शिकायत प्रपत्र यहां उपलब्ध हैं http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

फरवरी 28, 2022