

## गैर-भेदभाव सूचना

जॉन्स हॉपकिन्स (Johns Hopkins) स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता और जॉन्स हॉपकिन्स मेडिसिन (Johns Hopkins Medicine) के सभी कर्मचारी लागू संघीय 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, बहिष्कृत या अलग व्यवहार नहीं करते हैं। इस नोटिस का पालन करने वाले संगठन (सामूहिक रूप से "Johns Hopkins Medicine एंटीटीज़") इस नोटिस में सूचीबद्ध लोगों सहित सभी Johns Hopkins स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं को जो सहित जनता को उनकी डिलीवरी साइटों और जॉन्स हॉपकिन्स मेडिसिन के कर्मचारियों पर स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करते हैं वह शामिल है।

Johns Hopkins Medicine एंटीटीज़:

- विकलांग लोगों का हमारे साथ में प्रभावी ढंग से संवाद करने के लिए निःशुल्क सहायता और सेवाएं प्रदान करना, जैसे कि योग्य सांकेतिक भाषा दुभाषिए; अन्य प्रारूपों में लिखित जानकारी (बड़े प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूप, अन्य प्रारूप); तथा
- जिनकी प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है उन लोगों को मुफ्त भाषा सेवाएं प्रदान करना, जैसे योग्य दुभाषिए और अन्य भाषाओं में लिखी गई जानकारी

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

यदि आप या आपके प्रतिनिधि ऐसा मानते हैं कि Johns Hopkins एंटीटीज़ 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 फरियाद 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 स्थान से सहायता प्राप्त कर सकते हैं। देखें [रोगी की शिकायतों और फरियादों 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