

## બિન-ભેદભાવની સૂચના

જોન્સ હોપકિન્સ (Johns Hopkins) આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ અને જોન્સ હોપકિન્સ મેડિસિન (Johns Hopkins Medicine) ના તમામ કર્મચારીઓ લાગુ ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું પાલન કરે છે અને જાતિ, રંગ, વંશીયતા, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, ભાષા, શારીરિક અથવા માનસિક વિકલાંગતા, ધર્મ, લિંગ, જાતીય અભિગમ અને લિંગ ઓળખ અથવા અભિવ્યક્તિના આધારે લોકો સાથે ભેદભાવ કરતા નથી, તેઓને બાકાત રાખતા નથી અથવા તેમની સાથે ભિન્ન વર્તન કરતા નથી. એવી સંસ્થાઓ જેઓ આ સૂચનાને અનુસરે છે (સામૂહિક રીતે "Johns Hopkins Medicine એન્ટિટીઝ") આ સૂચનામાં સૂચિબદ્ધ લોકો સહિત, તેમની ડિલિવરી સાઇટ્સ પર જાહેર જનતાને આરોગ્ય સંભાળ પૂરી પાડતા દરેક Johns Hopkins આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ અને Johns Hopkins Medicine ના કર્મચારીઓનો સમાવેશ થાય છે.

Johns Hopkins Medicine એન્ટિટીઝ:

- અમારી સાથે અસરકારક રીતે વાતચીત કરવા માટે વિકલાંગ લોકોને નિ:શુલ્ક સહાય અને સેવાઓ પ્રદાન કરવી, જેમ કે લાયકાત ધરાવતા સાઇન ભાષા દુભાષિયા; અન્ય ફોર્મેટમાં લેખિત માહિતી (મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિઓ, એક્સેસિબલ ઇલેક્ટ્રોનિક ફોર્મેટ્સ, અન્ય ફોર્મેટ્સ); અને
- જેમની પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી નથી તેવા લોકોને નિ:શુલ્ક ભાષા સેવાઓ પૂરી પાડવી, જેમ કે લાયકાત ધરાવતા દુભાષિયા અને અન્ય ભાષાઓમાં લખેલી માહિતી

જો તમને આ સેવાઓની જરૂર હોય, તો તમે અથવા તમારા પ્રતિનિધિ તમારી સારવાર ટીમના સભ્યને તેની જાણ કરી શકો છો, જેમ કે નર્સ, એડવાન્સ પ્રેક્ટિસ પ્રેક્ટિશનર અથવા ચિકિત્સક.

જો તમે અથવા તમારા પ્રતિનિધિ એવું માનો છો કે Johns Hopkins એન્ટિટી જેના દ્વારા તમે તબીબી સેવાઓ મેળવી રહ્યા છો તે આ સેવાઓ પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળ ગઈ છે અથવા જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, અપંગતા અથવા લિંગના આધારે અન્ય રીતે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો છે, તો તમે અથવા તમારા પ્રતિનિધિ ઔપચારિક ફરિયાદ અથવા શિકાયત કરવા માટે પેશન્ટ રિવેશન ઓફિસનો સંપર્ક કરી શકે છે.

જો તમને તમારી ફરિયાદ સબમિટ કરવામાં મદદની જરૂર હોય, તો તમે પેશન્ટ રિવેશન ઓફિસમાંથી અથવા તમારી Johns Hopkins Medicine (JHM) એન્ટિટીના સંપર્કના અન્ય યોગ્ય સ્થાનો પરથી સહાય મેળવી શકો છો. અહીં [દર્દીની ફરિયાદો અને શિકાયતો સબમિટ કરવા](#) માટેની સંપર્ક માહિતી માટે JHM દર્દીના અધિકારો અને જવાબદારીની વેબસાઇટ જુઓ.

તમે U.S. આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ, નાગરિક અધિકારો માટેની ઓફિસમાં મેલ અથવા ફોન દ્વારા અહીં નાગરિક અધિકારની ફરિયાદ પણ નોંધાવી શકો છો:

U.S. આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ

200 Independence

Avenue, SW Room 509F, HHH

Building Washington,

D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

ફરિયાદ ફોર્મ અહીં ઉપલબ્ધ છે <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

ફેબ્રુઆરી 28મી, 2022