

비차별 공지

CenterLight Healthcare PACE는 연방 민권법을 준수합니다. CenterLight Healthcare PACE는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별(45 CFR § 92.101(a)(2)에 정의된 바에 따름)을 이유로 사람들을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

CenterLight Healthcare PACE는 다음을 제공합니다.

- **다음과 같이 장애가 있는 사람에게 당사와 소통하는 데 도움이 되는 무료 지원 및 서비스:**

- 자격을 갖춘 수화 통역사
- 다른 형식의 서면 정보(대형 활자, 오디오, 이용이 용이한 전자 형식, 기타 형식)

- **모국어가 영어가 아닌 사람들을 위한 무료 언어 서비스:**

- 자격을 갖춘 통역사
- 다른 언어로 작성된 정보

이러한 서비스가 필요하신 경우, CenterLight Healthcare PACE에 1-833-252-2737 번으로 월요일-금요일, 오전 8시-오후 8시 사이에 전화해 주십시오. TTY/TDD 서비스는 711번으로 전화해 주십시오.

CenterLight Healthcare PACE가 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 이러한 서비스를 제공하지 않았거나 다르게 대우했다고 생각하시는 경우 다음 방법으로 CenterLight Healthcare PACE의 이의 및 고충 처리 부서에 고충을 제기할 수 있습니다.

- 우편: CenterLight Healthcare Appeals & Grievances Department,
555 Albany Avenue, Amityville, NY 11701
- 전화: 1-833-252-2737(TTY/TDD 서비스는 711번으로 전화)
- 팩스: 315-825-4813
- 방문: 555 Albany Avenue, Amityville, NY 11701
- 이메일: appealsandgrievances@centerlight.org.

또한 다음 방법을 통해 미국 보건복지부 민권담당국에 민권 침해 관련 불만을 제기할 수 있습니다.

- 웹: 민권담당국 불만 제기 포털
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- 우편: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F,
HHH Building, Washington, DC 20201
불만 제기 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
에서 확인하실 수 있습니다.
- 전화번호: 1-800-368-1019(TTY/TDD 800-537-7697)

본 공지는 CenterLight Healthcare 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다.
www.CenterLightHealthcare.org