



## गैर भेदभाव की सूचना

Novant Health लागू होने वाले संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करता है और जाति, वर्ण, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। Novant Health लोगों को जाति, वर्ण, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के कारण अपवर्जित या उनके साथ अलग ढंग से बर्ताव नहीं करता है।

Novant Health:

- विकलांगताओं वाले लोगों को हमारे साथ प्रभावशाली ढंग से संपर्क करने के लिए मुफ्त उपादान और सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:
  - योग्यता प्राप्त संकेत भाषा दुभाषिये
  - अन्य प्रारूपों में लिखित जानकारी (बड़े अक्षर, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूप, अन्य प्रारूप)
- उन लोगों को मुफ्त भाषा सेवाएं प्रदान करता है जिनकी प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है, जैसे:
  - योग्यता प्राप्त दुभाषिये
  - अन्य भाषाओं में लिखी गई जानकारी

**यदि आपको ये सेवाएं चाहिए, तो कृपया Novant Health Interpreter Services से 1-855-526-4411 पर संपर्क करें, फिर विकल्प 3 चुनें। TDD/TTY: 1-800-735-8262.**

यदि आपका मानना है कि Novant Health ने ये सेवाएं प्रदान नहीं की हैं या जाति, वर्ण, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर किसी अन्य तरीके से भेदभाव किया है, तो आप निम्नलिखित के पास शिकायत कर सकते हैं:

Patient Services Department  
Attn: Section 1557 Coordinator  
200 Hawthorne Lane  
Charlotte, NC 28204

टेलीफोन: 1-888-648-7999

TDD/TTY: 1-800-735-8262

<https://www.novanthealth.org/home/contact-us.aspx>

आप डाक द्वारा, Novant Health के उस केंद्र पर, जहाँ देखभाल प्रदान की गई थी, व्यक्तिगत रूप से, या उपरोक्त लिंक पर फॉर्म सबमिट करके शिकायत दर्ज कर सकते हैं। यदि शिकायत दर्ज करने में आपको मदद चाहिए, तो 1-888-648-7999 या TDD/TTY 1-800-735-8262 को कॉल करें।

आप यू.एस. स्वास्थ्य और मानव सेवाएं विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालय के पास भी <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध Office for Civil Rights Complaint Portal के



माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक रूप से, या मेल द्वारा या यहाँ फोन करके भी नागरिक अधिकार संबंधी शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

U.S Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

शिकायत फॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं।

*ध्यान दें:* आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-526-4411 को कॉल करें। विकल्प 3 चुनें।  
TDD/TTY: 1-800-735-8262.