



차별금지 고시

Novant Health는 적용 가능한 연방 인권 법률을 준수하며 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별을 근거로 차별하지 않습니다. Novant Health는 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별을 이유로 사람들을 배제하거나 차별 대우를 하지 않습니다.

Novant Health:

- 효과적으로 의사소통을 하기 위하여 장애가 있으신 분들께 다음과 같은 무상 보조 및 서비스를 제공합니다:
 - 유자격 수화 통역사
 - 다른 형식으로 작성된 정보(큰 활자, 오디오, 이용 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 주 언어가 영어가 아닌 분들께 다음과 같은 무료 언어 서비스 제공:
 - 유자격 통역사
 - 기타 언어로 작성된 정보

이러한 서비스가 필요하신 경우에는 **1-855-526-4411**번으로 **Novant Health** 통역 서비스에 전화하셔서 옵션 **3**을 선택하십시오. **TDD/TTY: 1-800-735-8262.**

Novant Health가 이러한 서비스를 제공하지 않았거나 인종, 피부색, 국적, 나이, 장애 또는 성별을 근거로 차별 대우를 했다고 믿으시는 경우에는 아래 주소로 불만사항을 제기하실 수 있습니다:

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

전화: 1-888-648-7999

TDD/TTY: 1-800-735-8262

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

불만사항은 우편으로 제기하거나, 서비스를 제공한 Novant Health 시설에서 직접 전달하거나, 위의 링크에 있는 양식으로 제기할 수 있습니다. 불만사항을 제기하는데 도움이 필요하신 경우에는 1-888-648-7999 또는 TDD/TTY 1-800-735-8262번으로 전화하여 주십시오.

또한 인권 사무소 포털(<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>)을 통하여 미국 보건 사회 복지부(U.S. Department of Health and Human Services)의 인권 사무소에 인권 불만사항을 전자적으로 제기하거나, 우편 또는 전화로 제기하실 수 있습니다:

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)

불만 신고 양식은 이곳에서 이용 가능합니다 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-855-526-4411번으로 전화하십시오. 옵션 3을 선택하십시오. TDD/TTY: 1-800-735-8262.