

Washington Regional Medical System ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງ ງລັດຖະບານກາງທີ່ນຳໃຊ້ ແລະ ບໍ່ເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີ່ຜົວ, ຊາດ ກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫຼື ເພດ. Washington Regional Medical System ບໍ່ກົດກັນຜູ້ຄົນ ຫຼື ປະຕິບັດຕໍ່ເຂົາເຈົ້າໃນແບບທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ເນື່ອງຈາກເຊື້ອຊາດ, ສີ່ຜົວ, ຊາດກຳ ເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ ຫຼື ເພດ.

Washington Regional Medical System:

ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການຟຣີແກ່ຄົນພິການເພື່ອໃຫ້ສື່ສານໄດ້ຢ່າງມີ ປະສິດທິຜົນກັບພວກເຮົາ ເຊັ່ນ ວ່າ:

- ລ່າງແປພາສາໃບ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດຄົບຖ້ວນ
- ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນ (ຕົວພິມໃຫຍ່, ສຽງ, ຮູບແບບອື່ນ ທີ່ ໂທຣນິກທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້, ຮູບແບບອື່ນ ນຶ່ງ)

ໃຫ້ການບໍລິການພາສາຟຣີແກ່ບຸກຄົນທີ່ພາສາຫຼັກຂອງເຂົາເຈົ້າບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ ເຊັ່ນ ວ່າ:

- ລ່າງແປພາສາທີ່ມີຄຸນສົມບັດຄົບຖ້ວນ
- ຂໍ້ມູນທີ່ຂຽນເປັນພາສາອື່ນ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ກະລຸນາສອບຖາມຝ່າຍຕ້ອນຮັບ.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ Washington Regional Medical System ບໍ່ໄດ້ໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ໄດ້ເລືອກປະຕິບັດໃນແບບອື່ນທີ່ອົງໃສ່ເຊື້ອຊາດ, ສີ່ຜົວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມ ພິການ ຫຼື ເພດ, ທ່ານສາມາດຍື່ນການຮ້ອງທຸກນຳ:

Kristy Spruell, Corporate Compliance Officer

3215 N. North Hills Boulevard

Fayetteville, AR 72703

Phone (479) 463-7641

Fax (479) 463-5977

kspruell@wregional.com

ທ່ານສາມາດໄປຍື່ນການຮ້ອງທຸກດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ສົ່ງທາງໄປສະນີ, ແພັກ ຫຼື ອີເມວກໍ ໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນການຮ້ອງທຸກ, Kristy Spruell, Corporate Compliance Officer ພ້ອມຊ່ວຍທ່ານ.



ທ່ານສາມາດຍື່ນການຮ້ອງຮົ່ວເຮັດສິດທິພົນລະເມືອງນຳກະຊວງສຸຂະພາບ ແລະ ການບໍລິການ
ມະນຸດຂອງສະຫະລັດ (Department of Health and Human Services), ສຳນັກງານສິດທິພົນລະເມືອງ
(Office for Civil Rights), ທາງອີເລັກໂທຣນິກຜ່ານເວັບໄຊການຮ້ອງຮົ່ວຂອງສຳນັກງານສິດທິພົນລະ
ເມືອງ ເຊິ່ງມີໃຫ້ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼື ທາງໄປສະນີ ຫຼື ທາງ
ໂທລະສັບໄດ້ທີ່:

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)

ແບບຟອມຮ້ອງຮົ່ວມີໃຫ້ຢູ່ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.