

### **Οι διακρίσεις απαγορεύονται διά νόμου**

Το Mount Sinai Health System συμμορφώνεται με την ισχύουσα ομοσπονδιακή νομοθεσία περί ατομικών δικαιωμάτων και δεν κάνει διακρίσεις, δεν αποκλείει ούτε μεταχειρίζεται με διαφορετικό τρόπο κανένα άτομο λόγω φυλετικών χαρακτηριστικών, χρώματος του δέρματος, εθνικής καταγωγής, ηλικίας, θρησκευτικών πεποιθήσεων, αναπηρίας, φύλου, σεξουαλικού προσανατολισμού, φυλετικής ταυτότητας ή φυλετικής έκφρασης.

Το Mount Sinai Health System παρέχει:

- Δωρεάν διευκολύνσεις και υπηρεσίες σε άτομα με αναπηρίες, προκειμένου να διασφαλίσει την αποτελεσματική επικοινωνία:
  - Ειδικούς διερμηνείς νοηματικής γλώσσας
  - Γραπτές πληροφορίες σε άλλες μορφές (εκτύπωση σε μεγάλη γραμματοσειρά, ηχητική μορφή, προσπελάσιμες ηλεκτρονικές μορφές, κ.ά.)
- Δωρεάν υπηρεσίες μετάφρασης σε άτομα των οποίων η μητρική γλώσσα δεν είναι η αγγλική:
  - Ειδικούς διερμηνείς
  - Γραπτές πληροφορίες σε άλλες γλώσσες

Αν επιθυμείτε να κάνετε χρήση αυτών των υπηρεσιών, ενημερώστε εκ των προτέρων τον πάροχό σας, ει δυνατόν.

Αν θεωρείτε ότι το Mount Sinai Health System αμέλησε να σας προσφέρει τις εν λόγω υπηρεσίες ή ότι έκανε κάποια διάκριση εις βάρος σας λόγω φυλετικών χαρακτηριστικών, χρώματος του δέρματος, εθνικής καταγωγής, ηλικίας, θρησκευτικών πεποιθήσεων, αναπηρίας, φύλου, σεξουαλικού προσανατολισμού, φυλετικής ταυτότητας ή φυλετικής έκφρασης, μπορείτε να υποβάλετε καταγγελία χρησιμοποιώντας τα εξής στοιχεία:

The Mount Sinai Hospital  
Patient Service Center

One Gustave L. Levy Place, Box  
1515  
New York, NY 10029  
Telephone: 212-659-8990  
Fax: 212-241-7994

Mount Sinai Queens  
Patient Advocacy  
25-10 30<sup>th</sup> Ave  
Long Island City, NY 11102  
Telephone: 718-267-4310  
Pager: 917-487-2252

Mount Sinai St. Luke's  
Office of Patient Relations  
1111 Amsterdam Ave  
New York, NY 10025  
Telephone: 212-523-3700

Mount Sinai Brooklyn  
Patient Representative  
Department  
First Ave at 16th Street  
New York, NY 10003  
Telephone: 212-420-3818  
Fax: 212-420-5606

Mount Sinai Beth Israel  
Patient Representative  
Department  
First Ave at 16th Street  
New York, NY 10003  
Telephone: 212-420-3818  
Fax: 212-420-5606

Mount Sinai West  
Office of Patient Relations  
1000 Tenth Ave  
New York, NY 10019  
Telephone: 212-523-7225

New York Eye and Ear  
Infirmary of Mount Sinai  
310 E 14<sup>th</sup> Street  
Suite B07  
New York, N.Y. 10003  
Telephone: 212-979-4480  
Fax: 212-353-5959



Αν χρειάζεστε βοήθεια για την υποβολή καταγγελίας, υπάρχει Εκπρόσωπος Ασθενών στον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε.

Μπορείτε επίσης να υποβάλετε καταγγελία για παραβίαση ατομικών δικαιωμάτων στο U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, είτε ηλεκτρονικά μέσω του Office for Civil Rights Complaint Portal στη διεύθυνση <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> είτε μέσω ταχυδρομείου ή τηλεφώνου στα εξής στοιχεία:

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)

Τα έντυπα καταγγελίας διατίθενται στη διεύθυνση <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.