



বৈষম্যমূলক আচরণ করা হল একটি আইন বিরুদ্ধ কাজ

Mount Sinai Health System যুক্তরাষ্ট্রীয় নাগরিক অধিকার আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় উত্পত্তি, বয়স, ধর্ম, প্রতিবন্ধী, যৌন প্রবৃত্তি লিঙ্গ পরিচয় বা লিঙ্গ অভিব্যক্তির ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে বাদ দেয় না বা ভিন্ন আচরণ করে না।

Mount Sinai Health System যা প্রদান করে তা হল:

- প্রতিবন্ধী মানুষদেরকে কার্যকরভাবে যোগাযোগ করার জন্য বিনামূল্যে সাহায্য ও পরিষেবা প্রদান করে, যেমন:
 - শিক্ষিত ইশারার ভাষা বোঝেন এরকম দোভাষী
 - অন্যান্য ফর্ম্যাটে লিখিত তথ্য (বৃহৎ মুদ্রণ, অডিও, অ্যাক্সেসযোগ্য ইলেকট্রনিক ফরম্যাট, অন্যান্য ফরম্যাট)
- যাদের প্রাথমিক ভাষা ইংরেজি নয় তাদের জন্য বিনামূল্যের ভাষা পরিষেবা, যেমন:
 - যোগ্য দোভাষী
 - অন্য ভাষায় লিখিত তথ্য প্রদান

যদি আপনার এইসব পরিষেবার প্রয়োজন হয় তাহলে অনুগ্রহ করে সম্ভব হলে সময়ের আগে আপনার প্রোভাইডারের সঙ্গে যোগাযোগ করুন।

যদি আপনার মনে হয় যে Mount Sinai Health System এইসব পরিষেবা দিতে ব্যর্থ অথবা জাতি, বর্ণ, জাতীয় উত্পত্তি, বয়স, ধর্ম, প্রতিবন্ধী, যৌন প্রবৃত্তি লিঙ্গ পরিচয় বা লিঙ্গ অভিব্যক্তির ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে তাহলে আপনি এখানে অভিযোগ করতে পারেন:

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 30th 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

Infirmery of Mount Sinai

310 E 14th Street

Suite B07

New York, N.Y. 10003

Telephone: 212-979-4480

Fax: 212-353-5959



যদি অভিযোগ দাখিল করার ক্ষেত্রে আপনার সহায়তার প্রয়োজন হয় তাহলে রোগীকে সাহায্য করার জন্য
প্রতিনিধি আপনার জন্য উপলভ্য থাকবেন।

এছাড়াও আপনি নাগরিক অধিকার সম্পর্কিত অভিযোগ U.S. Department of Health and Human
Services, Office for Civil Rights অফিসে জানাতে পারেন, Office for Civil Rights Complaint Portal
বৈদ্যুতিন মাধ্যম <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> এ জানাতে পারেন অথবা ডাকযোগে বা
ফোন মারফত এখানে জানাতে পারেন:

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)

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> এ অভিযোগের ফর্ম উপলব্ধ।