



## 歧視屬於違法行為

Mount Sinai Health System 遵守適用聯邦民權法規，不會因種族、膚色、國籍、年齡、宗教、殘障、性別、性傾向、性別認同、或性別表達方式而歧視、排斥，或差別對待他人。

Mount Sinai Health System 提供：

- 為殘障人士提供免費協助與服務，幫助他們能夠更有效率的溝通，例如：
  - 合格的手語翻譯員
  - 其他格式的書面資料（大號字體、音頻、可存取電子文件等格式）
- 為主要語言不是英文的人士提供免費語言協助，例如：
  - 合格口譯員
  - 其他語言版本的資訊

如果您需要這些服務，請盡量事先聯絡您的服務提供者。

如果您認為 Mount Sinai Health System 未能提供這些服務，或因種族、膚色、國籍、年齡、殘障、宗教、性別、性傾向、性別認同、或性別表達方式等原因歧視他人，您可向以下單位提出申訴：

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



若您需要幫忙填寫申訴，病人代表將會協助您。

您可以向 U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights 提出投訴，可透過 Office for Civil Rights Complaint Portal 進行電子投訴，網址是 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，也可以用郵寄或電話聯絡方式提出投訴，聯絡方式如下：

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)  
投訴表格可在以下網址獲取 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。