

Core Dermatology ແລະສູນຜ່າຕັດ Peoria Ambulatory

ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍສິດທິພົນລະເຮືອນຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ນຳໃຊ້ ແລະ ຫ້າມຈຳແນກ ບົນພື້ນຖານ ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ເພດ (ສອດຄ່ອງກັບຂອບເຂດຂອງການຈຳແນກເພດທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນ 45 CFR §92.101(a)(2)) ຫຼືເພດ, ລວມທັງລັກສະນະທາງເພດ, ລວມທັງລັກສະນະທາງເພດ; ການຖືພາຫຼືເງື່ອນໄຂທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ; ປະຖົມນິເທດທາງເພດ; ເອກະລັກທາງເພດ, ແລະຮູບແບບເພດ. Core Dermatology ແລະສູນຜ່າຕັດ Peoria Ambulatory ບໍ່ໄດ້ຍົກເວັ້ນຄົນ ຫຼືປະຕິບັດຕໍ່ເຂົາເຈົ້າໜ້ອຍລົງເນື່ອງຈາກເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼືເພດ.

Core Dermatology ແລະສູນຜ່າຕັດ Peoria Ambulatory:

- ສະໜອງໃຫ້ຄົນພິການການດັດແກ້ທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ ແລະການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອສື່ສານຢ່າງມີປະສິດທິພາບກັບພວກເຮົາ, ເຊັ່ນ:
 - ຂໍ້ມູນລາຍລັກອັກສອນໃນຮູບແບບອື່ນໆ (ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ສງງ, ຮູບແບບເອເລັກໂຕຣນິກທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້, ຮູບແບບອື່ນໆ).
 - ໃຫ້ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາພຣີແກ່ຜູ້ທີ່ພາສາຫຼັກບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ເຊິ່ງອາດປະກອບມີ:
 - ນາຍພາສາທີ່ມີຄຸນຈຸດທິ
 - ຂໍ້ມູນຂຽນເປັນພາສາອື່ນ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການດັດແກ້ທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ, ການຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມ, ຫຼືການບໍລິການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງພາສາ, ຕິດຕໍ່:

Jennifer Friedman, ຜູ້ອຳນວຍການບໍລິການຜ່າຕັດ
ໂທລະສັບ: 309-674-7546 ຕໍ. 99302
ອີເມວ: jfriedman@core-dermatology.com

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າ Core Dermatology ແລະສູນຜ່າຕັດ Peoria Ambulatory ລົ້ມເຫລວໃນການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼືຖືກຈຳແນກໃນທາງອື່ນ ບົນພື້ນຖານ ເຊື່ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ຫຼືເພດ, ທ່ານສາມາດຍື່ນເລື່ອງຮ້ອງທຸກກັບ:

Jennifer Friedman, ຜູ້ອໍານວຍການບໍລິການການຜ່າຕັດ

ທີ່ຢູ່: 4909 N Glen Park Place

Peoria, IL 61614.

ໂທລະສັບ: 309-674-7546 ຕໍ. 99302

ອີເມວ: jfriedman@core-dermatology.com

ແຟັກ: 844-965-9030 ATTN: Jennifer Friedman

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກດ້ວຍຕົນເອງຫຼືທາງໄປສະນີ,

ແຟັກ,

ຫຼືອີເມລ໌.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ,

Jennifer

Friedman,

ຜູ້ອໍານວຍການຝ່າຍບໍລິການຜ່າຕັດພ້ອມຊ່ວຍທ່ານ.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຽນສິດທິພົນລະເຮືອນກັບກະຊວງສຸຂະພາບແລະການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດ, ຫ້ອງການສິດທິພົນລະເຮືອນ, ທາງອີເລັກໂທຣນິກໂດຍຜ່ານ Office for Civil Rights Complaint Portal, ມີຢູ່ໃນ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼືທາງໄປສະນີ ຫຼືໂທລະສັບທີ່:

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດ

200 Independence Avenue, SW

ຫ້ອງ 509F, ຕຶກ HHH

ວໍຊິງຕັນ ດີ. ຊີ 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

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

ແຈ້ງການນີ້ມີຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ Core Dermatology: <https://core-dermatology.com/>