

## Baptist Health ભેદભાવરોધી નોટિસ

Baptist Health લાગુ પડતા ફેડરલ નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું અનુપાલન કરે છે અને વંશ, રંગ, મૂળ રાષ્ટ્રીયતા, લિંગ, ધર્મ, વય, અક્ષમતા, જાતીય અભિમુખતા અથવા વૈગિક ઓળખને આધારે ભેદભાવ નથી કરતું. Baptist Health લોકોને વંશ, રંગ, મૂળ રાષ્ટ્રીયતા, લિંગ, ધર્મ, વય, અક્ષમતા, જાતીય અભિમુખતા અથવા વૈગિક ઓળખને કારણે બાકત નથી રાખતું કે તેમની સાથે ભેદપૂર્વક નથી વર્તતું.

જો તમારું માનવું હોય કે Baptist Health દ્વારા વંશ, રંગ, મૂળ રાષ્ટ્રીયતા, વય, અક્ષમતા, અથવા લિંગને આધારે ભેદભાવ આચરવામાં આવ્યો છે, તો તમે તકરાર નોંધાવી શકો છો. તકરાર આ પત્રકનો ઉપયોગ કરીને લેખિત સ્વરૂપમાં દાખલ કરેલી હોવી અને દાખલ કરનાર વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું ધરાવતી હોવી અનિવાર્ય છે.

### તકરાર દાખલ કરવામાં સહાય બાબતે, વિભાગ 1557 ના સમાયોજકનો સંપર્ક કરો:

Baptist Health અનુપાલન  
વિભાગ 1557 સમાયોજક  
1660 Prudential Drive, Ste 210  
Jacksonville, FL 32207  
ફોન: 904.202.5080  
ફેક્સ: 904.202.5004  
ઈ-મેલ: [Compliance@bmcjax.com](mailto:Compliance@bmcjax.com)

તમે U.S. Department of Health and Human Services, નાગરિક અધિકારો માટેની કચેરી સમક્ષ નાગરિક હકો અંગેની તકરાર પણ દાખલ કરી શકો છો.

### ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપમાં નાગરિક અધિકારો માટેની કચેરી

થકી <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

### ટપાલ અથવા ફોન દ્વારા

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building,  
Washington, D.C. 20201  
[800.368.1019](tel:800.368.1019), [800.537.7697](tel:800.537.7697) (TDD)

પત્રકો અહીં ઉપલબ્ધ છે <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.