

Avis de non-discrimination de Baptist Health

Baptist Health se conforme aux lois fédérales applicables en matière de droits civils et ne fait aucune discrimination fondée sur la race, la couleur, l'origine nationale, le sexe, la religion, l'âge, le handicap, l'orientation sexuelle ou l'identité de genre. Baptist Health n'exclut pas les personnes ni ne les traite différemment en raison de leur race, de leur couleur, de leur origine nationale, de leur sexe, de leur religion, de leur âge, de leur handicap, de leur orientation sexuelle ou de leur identité de genre.

Si vous pensez que Baptist Health a fait preuve de discrimination fondée sur la race, la couleur, l'origine nationale, l'âge, le handicap ou le sexe, vous pouvez déposer une plainte. Une plainte doit être formulée par écrit, contenant le nom et l'adresse de la personne qui la dépose, en utilisant ce [formulaire](#).

Pour obtenir de l'aide pour déposer une plainte, contactez le coordonnateur de la section 1557 :

Coordonnateur de la
section de conformité de Baptist Health 1557
1660 Prudential Drive, Ste 210
Jacksonville, FL 32207
Téléphone : 904.202.5080
Fax : 904.202.5004
E-mail : Compliance@bmcjax.com

Vous pouvez également déposer une plainte relative aux droits civils auprès du Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights.

Par voie électronique via l'Office for Civil Rights <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

Par courrier ou par téléphone

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)

Les formulaires sont disponibles sur <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.