

Baptist Health 차별금지 고지

Baptist Health 는 관련 연방 민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신국가, 성별, 종교, 나이, 장애, 성적 지향 또는 성 정체성을 근거로 차별하지 않습니다. Baptist Health 는 인종, 피부색, 출신국가, 성별, 종교, 나이, 장애, 성적 지향 또는 성 정체성을 근거로 사람들을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Baptist Health 로부터 인종, 피부색, 출신국가, 나이, 장애 또는 성별을 근거로 차별을 받았다고 생각되시면 고충 민원을 제기할 수 있습니다. 고충 민원은 이 [양식](#)을 사용하여 청구인의 성명과 주소를 포함하는 서면으로 작성해야 합니다.

고충 민원 제기에 대한 도움이 필요하시면, Section 1557 담당자에게 연락해 주십시오.

Baptist Health Compliance
Section 1557 Coordinator
1660 Prudential Drive, Ste 210
Jacksonville, FL 32207

전화: 904.202.5080

팩스: 904.202.5004

이메일: Compliance@bmcjax.com

미국 보건복지부(Department of Health and Human Services), 민권국(Office for Civil Rights)에 민권 관련 고충 민원을 제기할 수 있습니다.

민권국을 통한 전자적 방식: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

우편 또는 전화

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)

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