

## **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](mailto: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>