

Baptist Health 反歧视通告

Baptist Health 遵守适用的联邦民权法律，不因种族、肤色、原国籍、性别、宗教、年龄、残疾、性取向或性别认同而歧视。Baptist Health 不会因种族、肤色、原国籍、性别、宗教、年龄、残疾、性取向或性别认同而排斥或区别对待任何人。

如果您认为 Baptist Health 在种族、肤色、原国籍、年龄、残疾或性别方面存在歧视行为，可以提出申诉。申诉必须以书面形式提交，并包含申诉人的姓名和地址，请填写此[申诉表](#)。

如需提交申诉方面的协助，请联系第 1557 条协调员：

Baptist Health 合规部
第 1557 条协调员
1660 Prudential Drive, Ste 210
Jacksonville, FL 32207
电话：904.202.5080
传真：904.202.5004
电子邮箱：Compliance@bmcjax.com

您也可以向美国卫生与公共服务部民权办公室提出民权申诉。

以电子方式向民权办公室提出申诉 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

通过电子邮件或电话

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)

申诉表位于 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。