

非歧视声明

歧视是违法的。Riverside 大学健康系统 – 行为健康 (RUHS-BH) 遵守州和联邦民权法。RUHS-BH 不会因性别、种族、肤色、宗教、血统、原国籍、族裔认同、年龄、精神残疾、身体残疾、医疗状况、基因信息、婚姻状况、性别、性别认同或性取向而非法歧视、排斥或区别对待他人。

RUHS-BH 提供：

- 向残障人士免费提供辅助措施和服务，以帮助其更好地进行沟通，例如：
 - 合格的手语翻译员
 - 其他格式的书面信息（大字印刷、盲文、音频或无障碍电子格式）
- 向母语非英语人士免费提供语言服务，例如：
 - 合格的口译员
 - 以其他语言提供的书面信息

如果您需要这些服务，请于上午 8:00 至下午 5:00 致电 800-499-3008 联系 RUHS-BH。如果您听力或说话不畅，请致电 711。如有需要，本文件可以以盲文、大字印刷、录音带或电子形式提供给您。

如何提出申诉

如果您相信 RUHS-BH 未提供这些服务，或因性别、种族、肤色、宗教、血统、原国籍、族裔认同、年龄、精神残疾、身体残疾、医疗状况、基因信息、婚姻状况、性别、性别认同或性取向而受到其他非法歧视，您可以向 RUHS-BH 合规办公室提出申诉。您可以通过电话、书面、亲自或电子方式提出申诉：

- 通过电话：请于上午 8:00 至下午 5:00 致电 800-413-9990 联系 Ashley Trevino-Kwong。如果您听力或说话不畅，请致电 711。
- 书面形式：填写投诉表格或写信寄送至：

RUHS-BH Compliance Office
9990 County Farm Road
Riverside, CA 92503

- 亲自：请前往您的医生诊所或 RUHS-BH 合规办公室，并说明您想提出申诉。
 - 电子方式：访问 RUHS-BH 网站地址
<https://www.ruhealth.org/behavioral-health>
-

加州卫生保健服务部门民权办公室

您还可以通过电话、书面或电子方式向加州卫生保健服务部门民权办公室提交民权投诉：

- 通过电话：请致电 **916-440-7370**。如果您听力或说话不畅，请致电 **711**（加州中继服务）。
- 书面形式：填写投诉表格或发送信件至：

**Department of Health Care
Services Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413**

投诉表格可在以下网址获取：

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- 电子方式：发送电子邮件至 CivilRights@dhcs.ca.gov。
-

美国卫生与公众服务部门民权办公室

如果您认为自己因种族、肤色、原国籍、年龄、残疾或性别而受到歧视，您也可以通过

电话、书面或电子方式向美国卫生与公众服务部门民权办公室提出民权投诉：

- 通过电话：请致电 **1-800-368-1019**。如果您听力或说话不畅，请致电 **TTY/TDD 1-800-537-7697**。
- 书面形式：填写投诉表格或发送信件至：

**U.S. Department of Health and Human
Services 200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**
- 投诉表格可在以下网址获取 ：
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。
- 电子方式：访问民权办公室投诉入口网站
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>