

禁止歧視通知

紐約探訪護士服務首選計劃（VNSNY CHOICE）保健計劃遵守聯邦民權法。紐約探訪護士服務 首選計劃不會基於種族、宗教信仰、膚色、原國籍、年齡、殘障、性別、性取向、性別認同或性別表現排除任何人或以不同的方式對待任何人。

紐約探訪護士服務首選計劃提供以下服務：

- 向殘障人士提供免費協助和服務，幫助他們與我們交流，例如：
 - 合格手語翻譯
 - 用其他格式（大印刷體、音頻、無障礙電子格式、其他格式）提供的書面資訊
- 向母語不是英語的人提供免費語言服務，例如：
 - 合格口譯員
 - 用其他語言編寫的資訊

如果您需要接受此類服務，請電洽 **1-866-783-1444**，如需接受 TTY 服務，請撥打 **711** 號碼。

如果您認為紐約探訪護士服務首選計劃因種族、宗教信仰、膚色、原國籍、年齡、殘障、性別、性取向、性別認同或性別表現未向您提供此類服務，或以不同的方式對待您，您可以透過以下方式向紐約探訪護士服務首選計劃提出投訴：

郵寄： VNSNY CHOICE Health Plans
220 East 42nd Street, 3rd Floor, New York, NY 10017

電話： 1-888-634-1558 (TTY: 711)

親自來訪： 220 East 42nd Street, 3rd Floor, New York, NY 10017

傳真： 646-459-7729

電郵： CivilRightsCoordinator@vnsny.org

網站： www.vnsny.ethicspoint.com

您還可以透過以下方法向美國衛生與公眾服務部（U.S. Department of Health and Human Services）民權辦公室（Office for Civil Rights）提出民權申訴：

- 網站： 民權辦公室申訴網站：
ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf
- 郵件： U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
可從以下網站下載申訴表：
www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html
- 電話： 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)