

非歧视公告

歧视属违法行为。Orange County Mental Health and Recovery Services 遵守州和联邦民权法律。Orange County Mental Health and Recovery Services 不会因性别、种族、肤色、宗教信仰、血统、国籍、民族认同、年龄、精神残疾、身体残疾、医疗状况、遗传信息、婚姻状况、社会性别、社会性别认同或性取向而非法歧视、排斥或差别对待任何人。

Orange County Mental Health and Recovery Services 提供：

- 针对残疾人士的免费帮助和服务，以帮助他们更好地进行沟通，例如：
 - 合格的手语翻译人员
 - 其他格式的书面信息（大字版、盲文版、音频版或无障碍电子格式）
- 针对英语为非母语人士的免费语言服务，例如：
 - 合格的口译员
 - 以其他语言编写的信息

如果您需要此类服务，请致电 866-308-3074 联系 Orange County Mental Health and Recovery Services，热线电话全天候开通。或者，如果您有听说障碍，请致电 TYY/TDD 专线：866-308-3073。

本文件的盲文版、大字版、音频版或无障碍电子格式可应要求提供。

如何提出申诉

如果您认为 Orange County Mental Health and Recovery Services 未能提供这些服务或者因性别、种族、肤色、宗教信仰、血统、国籍、民族认同、年龄、精神残疾、身体残疾、医疗状况、遗传信息、婚姻状况、社会性别、社会性别认同或性取向而以其他非法方式非法歧视您，您可以向卫生保健机构 (Health Care Agency, HCA) 民权协调员 Kelly K. Sabet, LCSW, CHC, CHPC, CCO 提出申诉。您可以通过致电、写信、亲自造访或电子方式提出申诉：

- **致电**：请于工作日早上 8:00 至下午 5:00 致电 714-568-5614 与 HCA 民权协调员 Kelly K. Sabet, LCSW, CHC, CHPC, CCO 联系。或者，如果您有听说障碍，请致电 TYY/TDD 专线：866-308-3073。

- **写信**：请填写投诉表格或写信并寄至：

HCA Civil Rights Coordinator, Kelly K. Sabet, LCSW, CHC, CHPC, CCO
405 W. 5th St, Ste.212
Santa Ana, CA 92701

- **亲自造访**：请前往提供者办公室或 Orange County Mental Health and Recovery Services，并告知您的申诉意愿。
 - **电子方式**：请访问 Orange County Mental Health and Recovery Services 网站 <https://www.ochealthinfo.com/services-programs/mental-health-crisis-recovery/quality-services-compliance/grievances-and-appeals>。
-

民权办公室 – 加州医疗保健服务部

您可以通过致电、写信、亲自造访或电子方式向加州医疗保健服务部 (Department of Health Care Services) 民权办公室 (Office of Civil Rights) 提出民权投诉：

- **致电**：请致电 **916-440-7370**。如果您有听说障碍，请致电 **711**（加州转接服务）。
- **写信**：请填写投诉表格或寄信至：

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

如需下载投诉表格，请访问：<https://www.dhcs.ca.gov/discrimi-nation-grievance-procedures>

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

民权办公室 – 美国卫生与公众服务部

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

电、写信或电子方式向美国卫生与公众服务部 (Department of Health and Human Services) 民权办公室提出民权投诉：

- **致电**：请致电 **1-800-368-1019**。如果您有听说障碍，请致电 **TTY/TDD 专线 1-800-537-7697**。

- **写信**：请填写投诉表格或寄信至：

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

- 如需下载投诉表格，请访问
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。
- **电子方式**：请访问民权办公室投诉门户网站
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>