

## 차별금지 고지

Spartanburg Regional Healthcare System 은(는) 관련 연방 민권법을 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별(45 CFR § 92.101(a)(2)에 설명된 성 차별의 범위와 일치) (또는 간성 특성을 포함한 성별, 임신 또는 관련 질환, 성적 지향, 정체성 및 성 고정관념을 포함한 성별)<sup>1]</sup>을 이유로 차별하지 않습니다. Spartanburg Regional Healthcare System 은(는) 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람을 배제하거나 부당하게 대우하지 않습니다.

Spartanburg Regional Healthcare System:

---

- 장애인이 당사와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같이 합리적인 수정과 적절한 보조 기구 및 서비스를 무료로 제공합니다.

- 자격을 갖춘 수화 통역사

- 다른 형식의 서면 정보(큰 활자, 오디오, 이용 가능한 전자 형식, 기타 형식)

- 영어가 모국어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 지원 서비스를 제공합니다.

- 자격을 갖춘 통역사

- 다른 언어로 작성된 정보

합리적인 수정, 적절한 보조 기구 및 서비스 또는 언어 지원 서비스가 필요한 경우 Chandra Snyder,

Section 1557/504, Compliance Coordinator, 에 게

문의하십시오.

Spartanburg Regional Healthcare System 이(가)

이러한 서비스를 제공하지 않거나 인종, 피부색, 출신  
국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 달리 차별했다고

생각되는 경우 Chandra Snyder, Section 1557/504

Compliance Coordinator, 101 E. Wood St., Spartanburg,

SC, 29303, 864-560-6484, fax 864-560-7305,

[Csnnyder2@srhs.com](mailto:Csnnyder2@srhs.com), (으)로 고충을 제기할 수

있습니다. 직접 방문하거나 우편, 팩스 또는 이메일을

통해 고충을 제기할 수 있습니다. 고충을 제기하는 데

도움이 필요한 경우 Chandra Snyder, Section 1557/504

Compliance Coordinator,에게 도움을 요청할 수  
있습니다.

또한 미국 보건복지부 민권국 민원  
포털(<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>)을  
통해 전자적으로 또는 우편이나 전화로 민권국에  
민권 관련 불만을 제기할 수 있습니다.

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

불만 양식은

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 찾을

수 있습니다.

본 고지는 Spartanburg Regional Healthcare System 웹  
사이트 [Go.SRHS.com/policies](http://Go.SRHS.com/policies)