



Обратите внимание на заявление недискриминации и требования доступности

Cataldo Ambulance Service соответствует требованиям применимых федеральных законов о гражданских правах и не допускали дискриминации на основе расы, цвета, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола. **Cataldo Ambulance Service** не исключает людей или относиться к ним по-разному из-за гонки, цвета, национального происхождения, возраста, инвалидности или секс.

Cataldo Ambulance Service:

Предоставляет услуги и бесплатные СПИДом людей с ограниченными возможностями эффективно общаться с нами, таких как: квалифицированные переводчики жестового языка

Письменная информация в других форматах (большой печати, аудио, доступных электронных форматов, другие форматы)

Предоставляет бесплатные услуги для людей, которых основным языком является не английский, такие как: квалифицированных переводчиков

Информация, написанных на других языках

Если вам нужны эти услуги, обратитесь

Scott Moore. (781) 873-4351, compliancecoordinator@cataldoambulance.com

Если вы считаете, что **Cataldo Ambulance Service** смогла предоставить эти услуги или подвергаются другим способом на основе расы, цвета, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы можете подать жалобу с: **Scott Moore, соблюдения координатор, 137 Вашингтон St, Сьмървил, МА 02143, (781) 873-4351, Факс (781) 873-4371, compliancecoordinator@cataldoambulance.com**. Вы можете подать жалобу лично или по почте, факсу или электронной почте. Если вам нужна помощь, подачи жалоб, **Скотт Мур, координатор соответствия** доступен чтобы помочь вам.

Вы можете также жалобу гражданских прав с США Департамента здравоохранения и социальных служб, Управление по гражданским правам, электронно через отделение для гражданских прав жалобу портала, на <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, или по почте или по телефону: США Департамент здравоохранения и социальных служб 200 Проспект независимости, номер SW 509F, 1-800-368-1019 ННН здания Вашингтон, округ Колумбия 20201 , 800-537-7697 (TDD) жалоба формы доступны в <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.