

ELWYN¹ 非歧视声明

Elwyn 不会因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而排斥或区别对待任何人。Elwyn 遵守所有适用民权法律的规定，并且在获悉个人需求后，Elwyn 将安排：

- 为残障人士提供合理的调整措施和/或免费、适当的辅助设备，以便他/她们能够获得护理并与我们有效地沟通。此类辅助设备和调整措施包括：
 - 合格的手语翻译员
 - 其他格式的书面信息(大号字体印刷、音频、无障碍电子格式，以及其它相应的格式)。
- 为母语非英语的人士提供免费的语言协助服务，其中可能包括：
 - 合格的口译员
 - 使用其它语言编写的信息

如果您需要语言协助服务、合理的调整措施或适当的辅助工具以获取 Elwyn 提供的服务，请联系 (610) 891-2000、项目主管或发送电子邮件至 accesstocare@elwyn.org。

如果您认为 Elwyn 未能提供这些服务，或因种族、肤色、国籍、年龄、残障或性别而以任何方式歧视您，请联系企业合规官，地址为 111 Elwyn Road Media PA 19063，或通过电子邮件或致电联系 compliance@elwyn.org/215-694-7430。

向美国卫生与公众服务部民权办公室 (OCR) 提交正式的民权投诉，请访问 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或通过邮件或致电联系 OCR：

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（听障专线）

如需获取 OCR 投诉表，请访问 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

¹ 本通知适用于所有医疗保健、人类服务、社会服务，以及下述机构/实体运营的学校教育项目：*Elwyn of Pennsylvania and Delaware*、*Elwyn 成人行为健康服务*、*Elwyn California*、*Elwyn New Jersey*，以及家庭支持服务。