

请阅读关于患者权利的重要通知

眼科协会的非歧视和无障碍政策

眼科协会的目标是让我们所有的患者都能平等地获得我们的高质量护理。眼科协会符合适用的联邦和地方民权法律，并且不根据种族，肤色，国籍，宗教，年龄，身体或精神残疾或性别对人排斥歧视。

我们在必要时提供免费和及时的适当辅助性帮助和服务，以确保残疾人有平等的机会参与，包括：

- 合格手语翻译;和
- 替代格式的信息

我们在必要时提供免费和及时的语言协助服务，为主要语言不是英语的人提供有意义的帮助，包括：

- 合格的口译员，和
- 用其他语言写的信息

如果您需要这些服务，请联系我们的民权协调员，他们可以联系如下：

907-276-1617, TTY 1-800-770-8973, Fax 907-264-2665

WWW.akeyedoc.com

眼科医生

ATT：民权协调员

542 West 2nd Avenue

Anchorage, Alaska 99501

如果您认为我们未能适当提供这些服务或违反任何公民权利法律或我们的包含政策，您可以向我们的民权协调员提出申诉。我们欢迎有机会公平，及时地解决您的问题，因此，如果您对我们的服务存在任何歧视或平等访问相关问题，我们建议您提出申诉。

您可以通过邮件，传真或电子邮件（如上所示联系信息）亲自向我们的民权协调员提出申诉。我们的形式可在：www.akeyedoc.com。我们希望我们的申诉流程很容易获得，所以不要犹豫，请求我们的民权协调员的帮助。

本政策中没有任何内容旨在阻止或阻止您行使任何受保护的权利要求向第三方报告或寻求帮助。例如，您还可以通过邮件，电话或电子方式通过民权投诉门户网站向美国卫生和公众服务部，民权事务办公室提交民权投诉，网址为 [https : // www.ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](https://www.ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf)。投诉表格可从以下网址获取：[http : //www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html)。联系方式：

U.S.Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW., 房间509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201. 1-800-368-1019,800-537-7697 (TDD)

请阅读有关我们的非歧视和平等访问权限程序的重要政策

眼科医生相信包容性和多样性。眼科协会禁止基于种族，肤色，国籍，宗教，年龄，身体或精神残疾或性别的非法歧视。如果您认为歧视发生或有平等获得我们的服务的障碍，请使用我们的申诉程序，如下所述。我们强烈建议您使用此申诉程序，以便我们能够根据法律和我们的包容性和多样性价值迅速和公平地处理任何违规行为。

申诉程序

- **申诉人必须在提出申诉的人员意识到所称的歧视行为之日起九十（90）天内向我们的民权协调员提出申诉。**

- **以下是我们协调员的联系信息：**

- o 542 W 2nd Avenue Anchorage, AK 99501

- o 907-276-1617

- o TTY : 1-800-770-8973

- o 传真：907-264-2665

- o admin@akeyedoc.com

- **投诉应以书面形式提出，其中包含提交申诉的人的姓名和地址。如果您需要帮助，或需要一个替代格式，让我们的协调员知道。**

- **投诉必须说明据称存在歧视性的问题或行动，并要求解决争议。请尽可能提供更多信息和证据。还鼓励证人提供尽可能多的信息。让协调员知道您是否需要帮助及时提供信息。**

- **在收到申诉后，协调员（或她/他的指定人）通常进行调查。**

- **在收集和审查信息后，协调员在提交证据之后三十（30）天内，根据证据的优势，发出书面决定，包括向提出申诉的人发出通知，要求进一步行政或法律补救。在情况允许的情况下，例如需要有更多的时间调查信息不能立即获得，可能会延长此决定的截止日期。这种扩展应该是例外而不是规则，并且不应干涉索赔立即解决的要求。如果通过包括调解和协调会议在内的对话促进迅速和公平的解决，则可以在书面决定之前，作为其一部分或之后提供这些选择。**

·提出申诉的人可以在收到协调员的决定后三十（30）天内书面通知眼科协会会长，对协调员的决定提出上诉。眼科协会会长（或指定人）应在其提交后不迟于30天发出书面决定以回应上诉。眼科医生主席可在审议上诉期间要求提供更多信息，并鼓励所有感兴趣的人员及时为眼科医生协会主席考虑提供更多信息。

·协调员维护与这些申诉有关的文件和记录。根据适用的法律和我们的隐私政策，采取适当的措施来保护这些文件和记录的保密性。

在这一申诉程序中，您应该得到适当的正当程序，并得到及时和公平的解决您的关注。让眼科协会的协调人或主席知道你是否相信上述申诉目标没有达到。

根据适用法律和我们的收录政策，残疾人和英语有限的个人可以访问此申诉程序。如果您需要帮助参与我们的申诉程序，请与我们的协调员联系。例如，我们可以提供适当的辅助和服务或语言援助服务。这种安排可以包括但不限于提供合格的口译员，为视力低下的人提供替代格式，并提供根据适用法律可进入的诉讼地点。

根据我们的政策和任何适用的法律，禁止报复参与此投诉程序。请立即向眼科协会主席报告任何可疑的报复。

此申诉程序政策旨在遵守适用的法律，包括“平价医疗法案”（Title I's Section 1557）的不歧视条款和实施条例。42 U.S.C. §18116和45 C.F.R. pt. 我们的协调员有副本供您审查。

请注意，此申诉程序的提供和使用不是为了阻止或阻止任何人向第三方提供保护的报告或向第三方寻求补救，例如根据种族，肤色，原籍，宗教，性别提出歧视投诉，年龄，身体或精神残疾在法庭上或与美国卫生和人类服务部，民权办公室。一个人可以通过民权投诉门户网站提交此类歧视投诉，可通过以下网站获取：

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或通过邮件或电话：

美国卫生和人类服务部

200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

投诉表格可从以下网址获取：<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。

投诉必须在指称的歧视日期后180天内提出。