



AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Southwest Fort Worth Endoscopy Center

Cumple las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivo de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, que incluyen embarazo, orientación sexual e identidad de género).

No excluye a personas ni las trata de forma distinta debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad ni sexo.

Ofrecemos servicios y recursos gratuitos que facilitarán su comunicación con nosotros. Puede solicitar intérpretes y/o material informativo en otros idiomas o formatos, como letra grande. También proporcionamos adaptaciones razonables para personas que presenten alguna discapacidad.

Si necesita estos servicios, llame a la línea gratuita 817.423.2888 (TTY 711).

Si considera que no le proporcionamos estos servicios o sufrió discriminación de nuestra parte por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo al Coordinador de Derechos Civiles a la siguiente dirección:

Eric Esparza
6317 Harris Parkway, Suite 100
Fort Worth, TX 76132
Eric.Esparza@scasurgery.com

Si necesita ayuda para presentar un reclamo, llame a la línea gratuita 817.423.2888 (TTY 711).

También puede presentar un reclamo sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU:

En línea: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
Teléfono: 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
Correo: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Los formularios de queja se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Este aviso está disponible en:
<https://southwestftwendo.com/>