

## Horizon Hospice & Palliative Care

<b>NONDISCRIMINATION NOTICE</b>	Policy Number <b>282</b> Page 1
	original 9/16 -rev word/policies

Horizon Hospice and Palliative Care complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Horizon Hospice and Palliative Care does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

### Horizon Hospice and Palliative Care:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
  - Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
    - Qualified interpreters
    - Information written in other languages

If you need these services, contact Loren Guske.

If you believe that Horizon Hospice and Palliative Care has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Loren Guske, Administrator  
123 W Cascade Way, Ste. A  
Spokane WA, 99208  
Phone: 509-489-4581  
Fax: 509-482-0717  
email: [LGuske@horizonhospice.com](mailto:LGuske@horizonhospice.com).

You can file a grievance in person or by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, Loren Guske, Administrator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

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

Complaint forms are available at: <http://hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

I acknowledge receipt of the above and attached information:

---

Patient Name (print)

---

MR #

---

Patient/Legal Representative

---

Title

---

Date

**ATTENTION:** If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**注意:** 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604)。

**CHÚ Ý:** Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604) 번으로 전화해 주십시오.

**ВНИМАНИЕ:** Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-923-4633 (телефон: TTY: 1-855-627-9604).

**PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**УВАГА!** Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-855-923-4633 (телефон: TTY: 1-855-627-9604).

پریشہ: پسندیدہ مددگاری کے لیے اپنے تلفون سے 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604) کا جائز اپنے ٹکنیکی کامن پر مکالمہ کریں۔

**注意事項:** 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604)まで、お電話にてご連絡ください。

**ማስታወሻ:** የሚደገኘት ቅጽ አማርኛ ካሸን የተርጉም እርዳታ ደርጅቶች፣ በነፃ ለመዝምሩ ትዘዋዋሪዎች፣ ወደ ማከተሉም ቁጥር ይደውሉ 1-855-923-4633 (መስማት ለተሳናቸው: 1-855-627-9604)。

**XIYYEFFANNA:** Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**MUHIIM AH:** Haddii aad ku hadashid Af-soomaali, adeegaha caawimaada luuqada, ee lacag la'aanta ah, ayaad heli kartaa. Wac 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**ملحوظة:** إذا كنت تتحدث إحدى اللغات، فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفّرة لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-923-4633 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-855-627-9604-1).

پیଆନ ଦିଇ: ଜେ ତୁମ୍ଭି ପଞ୍ଚାବୀ ସେଲଦେ ହେ, ତାଙ୍କୁ ବିହିଚ ମହାରାଷ୍ଟ୍ରା ମେହା ତୁହାଡେ ଲାଈ ମୁଢ଼ତ ଉପଲବ୍ଧ ହେ । 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604) ତେ କାଳ କରୋ।

**ACHTUNG:** Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

ପିପଦ୍ବାପ: ତାଙ୍କୁ ଗାନ୍ଧାରାନୀପାଶେ ଏବଂ ମହାରାଷ୍ଟ୍ରାରେ ପରିଦିନୀ କାମିତ୍ତାରେ ଉପଲବ୍ଧ । 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).

**ATTENTION :** Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement.appelez le 1-855-923-4633 (ATS : 1-855-627-9604).

دھیان دے: یदि آप ہندی بولتے ہیں تو آپکے لیے مुफت میں بھاشا سہایتہ سے وار ٹپکڑ ہے । 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604) پر کوئل کرئے ।

**توجه:** اگر بہ زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراہم می باشد۔ با (1-855-923-YTT) 4633: 1-855-627-9604 تتماس بگیرید۔

**ATENȚIE:** Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la 1-855-923-4633 (TTY: 1-855-627-9604).