

Spanish

Non-Discrimination Notice

August 2019
PPLM OCT 2019

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Planned Parenthood League of Massachusetts cumple con las leyes federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina sobre la base de raza, color, etnicidad, edad, discapacidad o sexo. Planned Parenthood League of Massachusetts no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, etnicidad, edad, discapacidad o sexo.

- Planned Parenthood League of Massachusetts brinda ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades, como intérpretes calificados de lenguaje de señas e información escrita en otros formatos (tipografía más grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otro tipo de formatos) a fin de facilitarles la comunicación eficaz con nosotros.
- Planned Parenthood League of Massachusetts brinda servicios lingüísticos gratuitos, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas, a aquellas personas que no hablan el inglés como idioma nativo.

Si necesita estos servicios, comuníquese con PPLM por teléfono a 800-258-4448 o dígaselo a un empleado.

Si considera que Planned Parenthood League of Massachusetts no ha proporcionado estos servicios o ha incurrido en algún otro tipo de discriminación sobre la base de cuestiones de raza, color, etnicidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja a: Health Care Compliance Officer. Puede presentar una queja en persona, o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita asistencia para presentar una queja Health Care Compliance Officer le podrá ayudar. También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles (dependiente del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos), de manera electrónica por medio del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles (accesible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>) o por correo o teléfono en:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201
1- 800-868-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede encontrar formularios de quejas en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.