

يلتزم **NT Family Dental PLLC, DBA Aspire® Family Dental** بقوانين الحقوق المدنية الفدرالية المعمول

بها ولا يميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو نوع الجنس. لا يستبعد **NT Family Dental PLLC, DBA Aspire® Family Dental** الأشخاص أو يعاملهم على نحو مختلف بسبب النوع أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو نوع الجنس.

NT Family Dental PLLC, DBA Aspire® Family Dental:

• يوفر مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص من ذوي الإعاقات للتواصل بصورة فعالة معنا، مثل:

○ مترجمي لغة إشارة مؤهلين

○ معلومات كتابية بتنسيقات أخرى (مطبوعة بأحرف كبيرة، مواد صوتية، تنسيقات إلكترونية متيسرة،

وغير ذلك من التنسيقات)

• يوفر خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لغتهم الأساسية ليست الإنجليزية، مثل:

○ مترجمين مؤهلين

○ معلومات مكتوبة بلغات أخرى

Amber Rodriguez, Civil Rights Coordinator إذا كنت بحاجة لهذه الخدمات، اتصل بـ

قد أخفق في توفير تلك الخدمات أو **NT Family Dental PLLC, DBA Aspire® Family Dental** إذا كنت تعتقد أن

ميز بطريقة أخرى على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو الجنس، يمكن أن تتقدم بشكوى إلى:

Amber Rodriguez, Civil Rights Coordinator

554 East Robinson St., North Tonawanda, NY 14120

،[Ph: (716) 695-1137

] TTY: (716) 833-1637 ext 106] Fax: (716) 260-1483

،[Email: amberrodriguez@aspirefd2.com

يمكن أن تتقدم بشكوى شخصيًا أو بالبريد أو بالفاكس أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة للمساعدة في التقدم بشكوى، فإن

]Amber Rodriguez, Civil Rights Coordinator

متاح لمساعدتك.

يمكن أيضًا أن تتقدم بشكوى إلكترونيًا لوزارة (وزارة Department of Health and Human Services) من خلال مكتب Office for Civil Rights (مكتب الحقوق المدنية)، من خلال مكتب Office for Civil Rights Complaint Portal، المتوفر على الرابط <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو بالبريد أو الهاتف على:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1019-863-800-1, 7697-537-800 (رقم هاتف الصم والبكم)

تتوافر نماذج الشكاوى على الرابط <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.