

**Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility
Requirements and Nondiscrimination Statement:
Discrimination is Against the Law in Karen**

St. Peter's Health Partners လူ့ပိုင်ဆိုင်မှုပွဲ ဖွင့်ချိန်ထိမ်းမြားမှုအဖွဲ့အစည်းတစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား အဖွဲ့
သန့်ရှင်းစေသည့်အခါ ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်း၊ ဖွဲ့စည်းပုံ၊ ထိခိုက်မှု၊ အဖွဲ့၊ သီးနှံ၊ နှိပ်စက်ခြင်း၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊
St. Peter's Health Partners တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား မှားယွင်းမှု၊ ရုတ်တရက်အား အဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း
ဖွဲ့စည်းပုံ၊ ထိခိုက်မှု၊ အဖွဲ့၊ သီးနှံ၊ ကွင်းကွင်းတစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊

St. Peter's Health Partners:

- ဟုတ်တရားထုတ်ဖော်ခြင်း၊ အချိုးအစား၊ တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်းတစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား ကမ်းခြေထဲသို့ခေါ်တွင်ခြင်း၊ အတူတူလုပ်ငန်း၊ နှိပ်စက်ခြင်း၊

- ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်းအဖွဲ့အစည်းထံမှ အဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း
- တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့အား (တစ်ဖွဲ့အား လွှဲပြောင်းခြင်း၊ တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား၊
တစ်ဖွဲ့လုံးအား အဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း၊ တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့အား)
- တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား အချိုးအစား ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်း အကမ်းအရာတစ်ဖွဲ့အား၊ အဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း၊ နှိပ်စက်ခြင်း၊ အဖွဲ့အစည်း-
 - ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်းထံမှ အဖွဲ့အစည်းအဖွဲ့အစည်း
 - တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့အား အဖွဲ့အစည်း

နမူနာပေးတစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား အဖွဲ့အစည်း၊ ဆေးကုန် SPHP Communication /Language Access Program at 518-525-6771 or 518-525-6134.

နမူနာပေး St. Peter's Health Partners တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား မှားယွင်းမှု တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား ကျန်းမာရေး တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား
လူ့ပိုင်ဆိုင်မှုပွဲအခါ ပုဂ္ဂလိကလုပ်ငန်း၊ ဖွဲ့စည်းပုံအဖွဲ့အစည်း၊ ထိခိုက်မှုအဖွဲ့အစည်း၊ သီးနှံ၊ ကွင်းကွင်းတစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား၊ တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား၊ မှားယွင်းမှု၊
ဆုံးဖြတ်တစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား- **Albany Memorial Hospital** Heather Knapp, Coordinator, Patient Relations and Volunteer Services, 600 Northern Blvd., Albany NY 12204, 518-471-4961, TTY - 711, Fax 518-447-3599, Email heather.knapp@sphp.com
Samaritan Hospital or St. Mary's Hospital Carol Favreau, Coordinator, Volunteer Services or Jennifer Humes, Coordinator, Patient Relations, 2215 Burdett Ave., Troy NY 12180, 518-271-3336 or 518-271-3788, TTY - 711, Fax 518-271-3203, Email carol.favreau@sphp.com or jennifer.humes@sphp.com

St. Peter's Hospital Rob George, Director of Patient Experience, 315 S Manning Blvd., Albany NY 12208, 518-525-1168, TTY - 711, Fax 518-525-5596, Email rob.george@sphp.com

Sunnyview Rehabilitation Hospital Deborah House, Manager, Case Management/Social Work, 1270 Belmont Ave., Schenectady NY 12308, 518-382-4516, TTY- 711, Fax 518-386-3674 Email deborah.house@sphp.com

နမူနာပေး နှိပ်စက်မှုထုတ်ဖော်ခြင်း၊ နှိပ်စက်မှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု၊
(စ)၊ မှားယွင်းမှု၊ မှားယွင်းမှု(လ) သို့မဟုတ်။ နမူနာပေးတစ်ဖွဲ့တစ်ဖွဲ့အား နှိပ်စက်မှုထုတ်ဖော်ခြင်း၊ Heather Knapp, Carol Favreau, Jennifer Humes, Rob George, or Deb House ချုပ်ဆိုသူများ၏ နာမည်များကို ဖော်ပြပါသည်။

နဆိုးထိန် ပှထံဖိကီဖိအခွဲအယာ်သုဆူ U.S. Department of Health and Human Services
(တၢ်အိန်ဆူနီဆိန်ချ့ဒီးပှၤဂ့ၢ်ဝီတၢ်မၤစၢၤဝဲၤကျိၤ), Office for Civil Rights (ကမျၢၢ်အတၢ်ခွဲတၢ်ယာ်ဝဲၤဒၢး),
ခိဖျိလၢအိန်လဲးထြီန့းအကျိၤအကျဲဆူ Office for Civil Rights Complaint Portal, ဝဲ
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, မ့တမ့ၢ် ဆှၢ်ခိဖျိ လံာ်ပရၢ မ့တမ့ၢ် လီတဲစိဖဲ-

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

တၢ်မၤန့ၢ်တၢ်ဆိုးထိန် တၢ်ဂ့ၢ်အလံာ်တက့ၢ်နီၣ်ဒိတဖၣ်သ့ဖဲ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.