

## McLaren Print System Order

Order No: 54769  
 Order Date: 2020-06-15  
 User: Stephanie Kennedy  
 Phone: 810-487-3500

Ship Location: McLaren Flushing CMC  
 2438 n. Elms rd  
 Flushing, MI 48433,

Brochures  
 Quantity: 1  
 Paragon Dept No: 63550  
 Dept Name: 63550  
 Company Number: 810

Order Total Price: 0.00

Item Number: MM-368  
 Item Description: Discrimination is Against the Law Poster Lamination and Foam Core  
 Revision Date: 11/2019  
 Print:  
 Paper:  
 Size:  
 Fold:  
 Finish:  
 Drill:  
 Misc Info: Finish size: 16 x 20 inches; CLC; no bleed; with 5 mill lam; mounted on foam core



### Nondiscrimination Notice Discrimination is Against the Law

McLaren Medical Group ("McLaren") complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. McLaren does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. McLaren:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters or 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 and/or information written in other languages.

If you need these services, contact Ashley West, Director, Patient Experience at (312) 343-1063.

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

Ashley West, Director, Patient Experience | 3220 Bascom Rd., Suite B, Floor 100 | 48833  
 Office: (312) 343-1063 | Email: AshleyWest@mcclaren.org

You may file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Patient Experience Director is available to help you. Office for Civil Rights (Complaint Portal) available at <https://www.hhs.gov/ocr/office/portal> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 5090, HHS Building, Washington, DC 20201 | 1-800-368-1010 (TDD) 1-800-455-7769 (voice). Complaint forms are available at <https://www.hhs.gov/ocr/office/files/index.html>.

#### TRANSLATIONS IN ADDITIONAL LANGUAGES

**Spanish**  
 McLaren Medical Group ("McLaren") cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. McLaren no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. McLaren:

- Proporciona ayudas y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para comunicarse efectivamente con nosotros, como intérpretes de lenguaje de señas calificados o información escrita en otros formatos (impresión grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios gratuitos de idiomas a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, contacte a Ashley West, Directora de Experiencia del Paciente al (312) 343-1063.

Si cree que McLaren no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de alguna manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja con:

Ashley West, Directora de Experiencia del Paciente | 3220 Bascom Rd., Suite B, Piso 100 | 48833  
 Oficina: (312) 343-1063 | Correo electrónico: AshleyWest@mcclaren.org

Puede presentar una queja en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, la Directora de Experiencia del Paciente está disponible para ayudarle. Oficina de Derechos Civiles (Portal de Denuncias) disponible en <https://www.hhs.gov/ocr/office/portal> o por correo postal o teléfono en: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 5090, HHS Building, Washington, DC 20201 | 1-800-368-1010 (TDD) 1-800-455-7769 (voz). Formularios de denuncia están disponibles en <https://www.hhs.gov/ocr/office/files/index.html>.

**Chinese**  
 McLaren Medical Group ("McLaren") 遵守适用的联邦民权法律，并不因种族、肤色、民族血统、年龄、残疾或性别而歧视。McLaren 不会排除任何人，也不会因为种族、肤色、民族血统、年龄、残疾或性别而区别对待任何人。McLaren:

- 为残疾人提供免费的辅助和服务，以便他们能够有效地与我们沟通，例如合格的美国手语翻译或书面信息的其他格式（大字印刷、音频、可访问的电子格式、其他格式）。
- 为母语不是英语的人提供免费的语言服务，例如合格的翻译人员和/或其他语言的信息。

如果您需要这些服务，请联系 Ashley West，患者体验主任，电话：(312) 343-1063。

如果您认为 McLaren 未能提供这些服务或在其他方面基于种族、肤色、民族血统、年龄、残疾或性别而歧视您，您可以向以下人员提出投诉：

Ashley West，患者体验主任 | 3220 Bascom Rd.，Suite B，Floor 100 | 48833  
 办公室：(312) 343-1063 | 电子邮件：AshleyWest@mcclaren.org

您可以通过亲自、邮寄、传真或电子邮件的方式提出投诉。如果您需要帮助提出投诉，患者体验主任将为您提供帮助。美国公民权利办公室（投诉门户）可在 <https://www.hhs.gov/ocr/office/portal> 上找到，或通过电话或邮件联系：美国卫生与人类服务部，200 Independence Avenue, SW, Room 5090, HHS Building, Washington, DC 20201 | 1-800-368-1010 (TDD) 1-800-455-7769 (语音)。投诉表格可在 <https://www.hhs.gov/ocr/office/files/index.html> 上找到。

**Arabic**  
 McLaren Medical Group ("McLaren") تلتزم بالامتثال للقوانين الفيدرالية لحقوق المواطنة المعمول بها ولا تميز على أساس العرق، اللون، الأصل القومي، العمر، الإعاقة، أو الجنس. McLaren لا تستبعد أي شخص ولا تعامله بشكل مختلف على أساس العرق، اللون، الأصل القومي، العمر، الإعاقة، أو الجنس. McLaren:

- توفر مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص ذوي الإعاقة للتواصل بفعالية معنا، مثل المترجمين المحترفين للغة الإشارة أو المعلومات المكتوبة في تنسيقات أخرى (طباعة كبيرة الحجم، الصوت، التنسيقات الإلكترونية المتاحة، التنسيقات الأخرى).
- توفر خدمات مجانية للغة للأشخاص الذين لغتهم الأولى ليست الإنجليزية، مثل المترجمين المحترفين والمعلومات المكتوبة في لغات أخرى.

إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فاتصل بـ Ashley West، مديرة تجربة المريض، على الرقم (312) 343-1063.

إذا كنت تعتقد أن McLaren لم توفر هذه الخدمات أو التمييز بطريقة أخرى على أساس العرق، اللون، الأصل القومي، العمر، الإعاقة، أو الجنس، يمكنك تقديم شكوى إلى:

Ashley West، مديرة تجربة المريض | 3220 Bascom Rd.، Suite B، الطابق 100 | 48833  
 المكتب: (312) 343-1063 | البريد الإلكتروني: AshleyWest@mcclaren.org

يمكنك تقديم شكوى شخصياً أو بالبريد، الفاكس، أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة لتقديم شكوى، فمديرة تجربة المريض متاحة للمساعدة. مكتب الحقوق المدنية (بوابة تقديم الشكاوى) متوفر على <https://www.hhs.gov/ocr/office/portal> أو بالبريد أو الهاتف في: U.S. Department of Health and Human Services، 200 Independence Avenue، SW، Room 5090، HHS Building، Washington، DC 20201 | 1-800-368-1010 (TDD) 1-800-455-7769 (صوت). نماذج الشكاوى متوفرة على <https://www.hhs.gov/ocr/office/files/index.html>.

**Tagalog**  
 McLaren Medical Group ("McLaren") sumangay sa mga batas ng mga kapangyarihan ng Estados Unidos at hindi itatanggihan sa pamamagitan ng mga katangian ng lahi, kulay, orihinal na bansa, edad, kagayutan, o seks. McLaren hindi itatanggihan ang mga tao o magkano magkano dahil sa mga katangian ng lahi, kulay, orihinal na bansa, edad, kagayutan, o seks. McLaren:

- Magbibig ng libreng mga alagang-alagang serbisyo sa mga tao na may mga kagayutan upang makaisip nang maayos sa amin, tulad ng mga kwalipikadong tagapag-interpretang sign language o magsalaysay ng impormasyon sa iba pang mga formatong (malaking titik, audio, ma-accessible na elektronikong mga formatong, iba pang mga formatong).
- Magbibig ng libreng mga serbisyo ng wika sa mga tao na hindi ang unang wika nila ang Ingles, tulad ng mga kwalipikadong tagapag-interpretang at/ o impormasyon na nakasulat sa iba pang mga wika.

Kung kailangan mo ng mga serbisyo, mag-contact kay Ashley West, Direktor ng Patient Experience sa (312) 343-1063.

Kung itatanggihan mo ang mga serbisyo ng McLaren o itatanggihan mo sa iba pang paraan sa pamamagitan ng lahi, kulay, orihinal na bansa, edad, kagayutan, o seks, mag-file ng isang komplaina sa:

Ashley West, Direktor ng Patient Experience | 3220 Bascom Rd., Suite B, Floor 100 | 48833  
 Office: (312) 343-1063 | Email: AshleyWest@mcclaren.org

Mag-file ng isang komplaina sa pamamagitan ng mail, fax, o email. Kung kailangan mo ng tulong sa pag-file ng isang komplaina, ang Direktor ng Patient Experience ay available upang makatulong sa iyo. Office for Civil Rights (Complaint Portal) available at <https://www.hhs.gov/ocr/office/portal> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 5090, HHS Building, Washington, DC 20201 | 1-800-368-1010 (TDD) 1-800-455-7769 (voice). Complaint forms are available at <https://www.hhs.gov/ocr/office/files/index.html>.

**Portuguese**  
 McLaren Medical Group ("McLaren") cumpre com as leis federais de direitos civis aplicáveis e não discrimina com base em raça, cor, origem nacional, idade, deficiência ou sexo. McLaren não exclui pessoas nem trata-as de maneira diferente por causa de raça, cor, origem nacional, idade, deficiência ou sexo. McLaren:

- Fornece serviços gratuitos de apoio e serviços para pessoas com deficiências para se comunicar efetivamente conosco, como intérpretes profissionais de língua de sinais ou informações escritas em outros formatos (impressão em fonte grande, áudio, formatos eletrônicos acessíveis, outros formatos).
- Fornece serviços gratuitos de idiomas para pessoas cujo idioma principal não é o inglês, como intérpretes profissionais e/ou informações escritas em outros idiomas.

Se você precisa desses serviços, contate Ashley West, Diretora de Experiência do Paciente, no (312) 343-1063.

Se você acredita que a McLaren não forneceu esses serviços ou discriminou de alguma maneira com base em raça, cor, origem nacional, idade, deficiência ou sexo, você pode apresentar uma reclamação para:

Ashley West, Diretora de Experiência do Paciente | 3220 Bascom Rd., Suite B, Floor 100 | 48833  
 Escritório: (312) 343-1063 | E-mail: AshleyWest@mcclaren.org

Você pode apresentar uma reclamação pessoalmente ou por correio, fax ou e-mail. Se precisar de ajuda para apresentar uma reclamação, a Diretora de Experiência do Paciente está disponível para ajudá-lo. Escritório de Direitos Civis (Portal de Reclamações) disponível em <https://www.hhs.gov/ocr/office/portal> ou por correio ou telefone em: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 5090, HHS Building, Washington, DC 20201 | 1-800-368-1010 (TDD) 1-800-455-7769 (voz). Formulários de reclamação estão disponíveis em <https://www.hhs.gov/ocr/office/files/index.html>.

## Spec Info: