



## TEXAS HEALTH SURGERY CENTER CRAIG RANCH:

- Cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.
- No excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

## TEXAS HEALTH SURGERY CENTER CRAIG RANCH:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
  - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
  - Intérpretes capacitados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con ANNETTE PALM, ADMINISTRATOR

Si usted considera que se le ha negado alguno de estos servicios, o que de otra manera se ha ejercido discriminación en su contra por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una protesta ante:

TEXAS HEALTH SURGERY CENTER CRAIG RANCH,  
8080 STATE HIGHWAY 121 S-100  
MC KINNEY, TEXAS 75070  
Telephone: 972-521-5600  
Fax: 972-521-5599  
Email: [annette.palm@scasurgery.com](mailto:annette.palm@scasurgery.com)

Puede presentar una protesta personalmente o por correo, por fax o por correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una protesta, la persona indicada a continuación está disponible para ayudarle:

DIANE BUFFINGTON, DIRECTOR OF NURSING

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

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)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>