

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

Headache Specialists of Oklahoma, PLLC complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Headache Specialists of Oklahoma, PLLC does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Headache Specialists of Oklahoma, PLLC:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - 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
 - Information written in other languages

If you need these services, contact Zachary Duvall, HSOO Civil Rights Coordinator.

If you believe that Headache Specialists of Oklahoma, PLLC has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: Zachary Duvall, HSOO Civil Rights Coordinator, 1516 S Yorktown Pl, Tulsa, OK 74104, (918)574-8725 extension 104, Fax 918.574.8861, zachduvall@hsoo.org. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, Zachary Duvall, HSOO Civil Rights Coordinator

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

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)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

English Translation: ATTENTION: If you speak [insert Language], language assistance services, free of charge are available to you. Please point to the language you speak on this form and we will reach an interpreter for your appointment.

ATENCIÓN: Si habla español, los servicios de asistencia lingüística, sin cargo están disponibles para usted. Por favor, señale el idioma que habla en este formulario y nos pondremos en contacto con un intérprete para su cita.

CHÚ Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí có sẵn cho bạn. Vui lòng trở đến ngôn ngữ quý vị nói trong mẫu đơn này và chúng tôi sẽ liên hệ với một thông dịch viên cho cuộc hẹn của quý vị.

谨按:若说中文,可免费得语助事。 请于此表格注明言语,当为君约口译员。

주의 : 한국어를 사용하는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용할 수 있습니다. 이 양식에서 사용하는 언어를 가리키면 약속을 위해 통역사에게 연락해 드리겠습니다.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachhilfen zur Verfügung. Bitte geben Sie auf diesem Formular die Sprache an, die Sie sprechen, und wir werden einen Dolmetscher für Ihren Termin erreichen.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية ، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجاناً. يرجى الإشارة إلى اللغة التي تتحدثها في هذا النموذج وسنصل إلى مترجم فوري لموعدك.

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင့်လျော်သည့် ဂျပန်စကား၊ ကိုရီးယားစကား၊ ဘာသာစကား အကုန်လုံး သို့မဟုတ် သင့်အတွက် စီမံခန့်ခွဲခြင်းကို ပေးပါမည်။

XIM: Yog hais tias koj hais lus Hmoob, kev pab dawb, kev pab dawb rau koj. Thov koj taw tes rau cov lus koj hais hauv daim ntawv no thiab peb yuav mus cuag ib tug neeg txhais lus rau koj lub sijhawm teem tseg.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Veuillez indiquer la langue que vous parlez sur ce formulaire et nous joindrons un interprète pour votre rendez-vous.

ເອົາໃຈໃສ່ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ກະລຸນາຊີ້ໃຫ້ເຫັນພາສາທີ່ທ່ານເວົ້າໃນແບບຟອມນີ້ແລະພວກເຮົາຈະບັນລຸການຕີຄວາມສໍາລັບການນັດພົບຂອງທ່ານ.

ความสนใจ: ถ้าคุณพูดภาษาไทย, บริการความช่วยเหลือด้านภาษา, ฟรีค่าใช้จ่ายที่มีให้คุณ. โปรดชี้ไปที่ภาษาที่คุณพูดในแบบฟอร์มนี้และเราจะติดต่อสามสำหรับการนัดหมายของคุณ

توجه: اگر آپ اردو بولتے ہیں تو، زبان کی معاونت کی خدمات، مفت آپ کے لئے دستیاب ہیں۔ براہ کرم اس فارم پر آپ کی زبان کی طرف اشارہ کریں اور ہم آپ کی تقرری کے لئے ایک مترجم تک پہنچیں گے۔

HagsesdaL: iyuhno hyiwoniha tsalagi gawonihisdi.

توجه: اگر بہ زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک بہ زبان، بہ صورت رایگان در اختیار شما قرار می گیرد. لطفاً بہ زبانی کہ در این فرم صحبت می کنید اشارہ کنید و ما برای قرار ملاقات شما بہ یک مترجم خواهیم رسید.