

## Non-Discrimination Notice

### Contact Good Samaritan With Concerns You May Have

At Good Samaritan, we want our staff, our patients, and our community to be confident in the integrity of our facility and decisions made to provide service. We proudly comply with all applicable Federal laws concerning discrimination and encourage those who feel as if discrimination has occurred to contact hospital management.

Click [here](#) to read our Non-discrimination notice as a PDF.

### Non-discrimination Notice

Good Samaritan complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, sex, national origin, disability, religion, age, sexual orientation or gender identity. Good Samaritan does not exclude people or treat them differently because of race, color, sex (consistent with the scope of sex discrimination described at 45 CFR § 92.101(a)(2)), national origin, disability, religion, age, sexual orientation or gender identity. A Sliding Fee Discount Program (Medically Indigent Program) is available to all patients regardless of ability to pay, and Good Samaritan does not discriminate against patients because payment for services is made under Medicare, Medicaid and CHIP.

#### Good Samaritan:

Provides people with disabilities reasonable modifications and free appropriate auxiliary aids and services 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 assistance services to people whose primary language is not English, which may include:

- Qualified interpreters
- Information written in other languages

If you need reasonable modifications, appropriate auxiliary aids and services, or language assistance services, contact Good Samaritan Social Services at 812-885-3308.

If you believe that Good Samaritan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, sex, national origin, disability, religion, age, sexual orientation or gender identity, you can file a grievance with:

Tiffany Veach, Director of Compliance & Internal Audit

520 S 7th Street, Vincennes, IN 47591

Phone: 812-885-3487; Fax: 812-885-3880

Email: [tveach@gshvin.org](mailto:tveach@gshvin.org)

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, please contact Tiffany Veach. 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> Last Update: November 2024

Language Assistance

ATTENTION: Free language assistance services are available. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) or speak to your provider.

### **Español**

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) o hable con su proveedor.

### **Français**

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) ou parlez à votre fournisseur. »

### **Kreyòl Ayisyen**

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd aladispozisyon w gratis pou lang ou pale a. Èd ak sèvis siplemantè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksèsib yo disponib gratis tou. Rele nan 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) oswa pale avèk founisè w la.”

### **Italiano**

ATTENZIONE: se parli Italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi ausiliari adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama l' 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) o parla con il tuo fornitore."

### **Portuguêso Brasil**

ATENÇÃO: Se você fala Português, serviços gratuitos de assistência linguística estão disponíveis para você. Auxílios e serviços auxiliares apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis também estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) ou fale com seu provedor.”

### **Deutsch**

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.“

### **Pennsylvanisch Deitsch**

ACHTUNG: Wann du Pennsylvanisch Deitsch schwetzsch, sin Hilfsdienst fer die Sprooch fer dich gratis verfügbar. Passende Hilfsmittel un Diensch, fer Informatione in zugängliche Formate ze gebbe, sin aa gratis verfügbar. Ruf 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) oder schwetz mit dein Anbieter."

### **РУССКИЙ**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются

бесплатно. Позвоните по телефону 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) или обратитесь к своему поставщику услуг.

## POLSKI

UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) lub porozmawiaj ze swoim dostawcą”.

## ՀԱՅԵՐԵՆ

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, Դուք կարող եք օգտվել լեզվական աջակցության անվճար ծառայություններից: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրելու համապատասխան օժանդակ միջոցներն ու ծառայությունները նույնպես տրամադրվում են անվճար: Ձանգահարեք 1-812-397-9026 հեռախոսահամարով (TTY՝ 1-866-386-1284) կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ:

## فارسي

توجه: اگر [وارد کردن زبان] صحبت می‌کنید، خدمات پشتیبانی زبانی رایگان در دسترس شما قرار دارد. همچنین کمک‌ها و خدمات پشتیبانی مناسب برای ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل دسترس، به‌طور رایگان موجود می‌باشند. با شماره 1-866-386-1284 تماس بگیرید یا با ارائه‌دهنده خود صحبت کنید تله‌تایپ: 1-812-397-9026 (9026-397-812-1-386-1284)

## ગુજરાતી

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓક્રિઝવરી સહાય અને એક્સેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.”

## हिंदी

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।”

## اردو

توجه دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے زبان کی مفت مدد کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔”

## ਪੰਜਾਬੀ

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਹੁੰਚਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਪੁਰਕ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। 1-812-397-9026 (TTY: 1-866-386-1284) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।”