



SEBASTOPOL FAMILY PHARMACY

---

## Notice of Nondiscrimination: Discrimination is Against the Law

Sebastopol Family Pharmacy, Inc. complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Sebastopol Family Pharmacy, Inc. does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. Sebastopol Family Pharmacy, Inc.:

- 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 FAITH OMENIQUE

If you believe that Sebastopol Family Pharmacy, Inc. 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: FAITH OMENIQUE, Civil Rights Coordinator, 652 Petaluma Ave., STE 11, Sebastopol, Ca, (707) 824-1876, [sebastopolfamilypharmacy@gmail.com](mailto:sebastopolfamilypharmacy@gmail.com).

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, FAITH OMENIQUE, Civil Rights Coordinator, is available to help you.

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>.

---



SEBASTOPOL FAMILY PHARMACY

## Declaración de no Discriminación: Discriminación es Contra la Ley

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

Sebastopol Family Pharmacy, Inc.:

- 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 Faith Omenique, Coordinador de derechos civiles.

Si considera que Sebastopol Family Pharmacy, Inc. no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona: Faith Omenique, Coordinador de derechos civiles, 652 Petaluma Ave., STE 11, Sebastopol, CA 95472, (707) 824-1876 (teléfono), [sebastopolfamilypharmacy@gmail.com](mailto:sebastopolfamilypharmacy@gmail.com)

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Faith Omenique, Coordinador de derechos civiles, está a su disposición para brindársela. 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>.