

날짜 _____

본 서신의 목적은 지원 도우미(support person)가 환자와 물리적으로 동행할 수 있도록 하는 요청 또는 그 요청의 일부가 거부되었음을 알려드리기 위함입니다.

Providence 정책에 따라, 귀하는 돌봄 지원 회의(Support Care Conference)를 요청할 수 있습니다. 돌봄 지원 회의에서는 거부 사유 그리고 환자, 지원 도우미 및 병원 직원의 안전을 위해 시행될 수 있는 제한, 제재 또는 추가 예방 조치를 포함하여 지원 도우미가 환자와 물리적으로 동행할 수 있도록 허용하는 데 관한 모든 변수에 대해 논의합니다.

돌봄 지원 회의를 요청하려면 아래 전화번호로 하우스 수퍼바이저(House Supervisor)에게 연락하십시오.

연락처 전화번호: _____