

환자의 권리와 책임

Patient Rights and Responsibilities (Korean)

우리의 환자인 귀하를 위한 당사의 헌신:

Providence St. Joseph Health and its affiliates, 에서 당사에서는 건강이 인권이라고 생각합니다. 모든 사람은 최상의 건강한 삶을 누릴 자격이 있습니다. 당사의 임무는 개개인의 존엄성과 다양성을 존중함으로써 모두를 보살펴야 한다는 것입니다. 당사에서는 삶의 모든 단계에서 귀하를 환영하며 당사에서는 귀하를 온전한 사람으로 인정하고 지지하는 보살핌을 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 당사는 귀하의 인생에서 가장 신성한 순간을 함께 축하하고 어려운 시기에 귀하의 걸을 지킬 수 있도록 안락하고 안전하며 존중받는 환경을 위해 노력하고 있습니다. 귀하의 건강상 목표를 달성하기 위해 당사는 귀하의 이야기에 귀 기울이고, 이해하며, 함께 협력할 것입니다. 당사에서는 치유와 건강을 위한 곳 이상으로 모든 사람들이 안전하고 고품질의 효율적인 치료를 공평하게 누릴 수 있도록 할 것이며, 건강 관련 불만 사항을 해결하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 당사에서는 차별 없는 서비스를 제공할 것이며, 귀하께서는 편견 없는 치료를 기대하실 수 있습니다. 귀하의 치료를 당사에 믿고 맡겨 주셔서 감사드리며, 이는 당사의 가장 큰 책임이자 영광입니다.

당사의 환자로서 가질 수 있는 귀하의 권리:

존중성, 존엄성, 정당성

귀하는 사려 깊고, 배려심 있으며, 신뢰할 수 있는 존중받는 치료를 받을 권리가 있습니다. 당사는 귀하께 존엄한 대우를 제공해 드릴 것이며, 방치, 착취, 학대, 괴롭힘, 인종차별 또는 차별대우에 대해 염려하실 필요가 없습니다. 모든 환자들은 신체적 또는 정신적 학대와 체형으로부터 자유로울 권리가 있습니다. Providence St. Joseph Health and its affiliates, 는 당사를 방문하시는 모든 환자에게 고품질의 폭넓은 치료를 제공할 것입니다. 당사에서 귀하는 고유한 사람이며, 귀하의 문화에 맞춰 반응하는 방식으로 귀하께 치료를 제공할 것입니다.

당사에서는 차별의 원인을 없애는 데 전념하고 있습니다. 당사에서는 서비스를 이용하는 모든 사람들을 존중하고 세심하게 치료합니다. 당사에서는 모든 인종, 나이, 신념, 민족, 문화, 국적, 시민권, 언어 및/또는 이민 상태, 경제적 지위, 치료에 대한 수입원, 종교, 전통, 관행, 출신을 존중합니다. 당사는 모든 결혼, 가정 동반자 관계 또는 시민 조합, 외모와 신체 크기, 성별, 성적 지향 및 성별 정체성 또는 표현을 존중하고 정중하게 대합니다.

당사에서는 모든 신체적 또는 정신적 또는 지적 장애, 핸디캡 또는 능력, 의학적 상태(HIV/AIDS 상태, 암, 유전적, 약물 사용 및 섭식 장애 포함), 가족 의료 기록, 참전 용사 또는 군사적 지위 및 연방, 주 또는 현지 법률에 의해 보호되는 모든 특성에 대해 공평한 치료를 제공합니다.

안전한 환경

귀하는 안전한 환경에서 치료를 받고, 보호 및 변호 서비스를 이용할 수 있으며, 학대 및 희롱으로부터 자유로울 권리가 있습니다.

통제 및 규제로부터의 자유로움

귀하께서는 구속이나 규제로부터 자유로울 권리가 있습니다. 환자의 인종, 피부색, 국적, 연령, 장애(차별금지법에 의해 인정됨) 또는 성별(임신, 성적 지향, 성 정체성 및 표현 포함) 및 법에 따라 보호되는 기타 모든 범주에 근거하여 통제 또는 규제를 적용하는 것이 금지됩니다. 병원 및 전문 기술을 갖춘 직원은 자신과 타인을 위해 또는 부상으로부터 보호하는 환자의 능력을 저해할 수 있는 행동을 보이는 환자의 평가에 대한 교육 및 훈련(법적 및 규제 요건에 따름)을 받습니다.

선정된 방문객

해당 병원 및 진료소 정책에 따라 귀하는 원하는 방문객을 받을 권리가 있습니다. 이러한 방문객에는 배우자, 국내 파트너(동성의 국내 파트너 포함), 기타 가족 구성원 또는 친구가 포함되지만 이에 국한되지 않습니다. 이러한 방문객은 인종, 피부색, 국적, 성별, 성적 지향, 성별 정체성 또는 표현, 나이 또는 장애 때문에 제한되거나 거부되는 경우는 없을 것입니다. 귀하는 언제든지 이러한 동의를 철회하거나 거부할 권리가 있습니다.

또한 환자 본인이 선정한 가족 구성원 또는 대리인과 환자 본인의 1차 진료 의사에게 입원 사실을 즉시 통보할 권리가 있습니다.

고유한 요건에 따른 의료 서비스 이용

귀하는 당사의 시설에서 이용 가능하고 의학적으로 필요한 서비스, 치료 또는 숙박 시설을 이용할 권리가 있습니다. 당사의 목표는 귀하의 개인적인 건강과 삶의 목표에 맞춰 귀하에 대한 모든 사항을 고려하는 것입니다.

해당 병원 정책에 따라 장애가 있는 환자는 응급실 및/또는 입원 중에 항상 1명 이상의 도움을 주는 자를 포함하여 최소 3명 이상의 도움을 주는 자를 지정할 권리가 있습니다.

의료 결정에 대한 논의 및 참여

귀하는 귀하의 진료에 대해 논의하고, 문의하고, 의사 결정을 내릴 권리가 있습니다. 귀하께서 본인의 상태를 가장 잘 파악하고 있기 때문에 당사에서는 귀하의 건강상 목표에 귀를 기울이고 이를 달성하기 위해 귀하와 좋은 파트너가 될 것입니다.

치료에 대해 의사결정을 내릴 경우 귀하의 개인적, 문화적, 정신적 가치, 선호도 및 신념이 존중됩니다. 원하는 경우 신뢰할 수 있는 의사 결정자 또는 귀하께서 선정하신 다른 사람이 진료에 대한 의사결정에 참여할 수 있습니다. 또한 전문가, 윤리학자 및/또는 목사의 자문을 요청할 권리가 있습니다. 또한 제공되거나 제안된 치료에 대한 이해를 돕기 위해 통역 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.

귀하의 의견 존중

당신은 당신의 치료 결정을 존중받을 권리가 있습니다. 귀하가 귀하의 진료에 대한 의사 결정을 내릴 때 스스로 이야기할 수 없는 경우, 당사는 귀하가 귀하의 의료, 의료 대리인 또는 신뢰할 수 있는 의사 결정권자로 지명한 자의 의사 결정을 존중합니다. 귀하의 사전 지시사항이나 기타 사전 진료 계획 문서에 특정 치료에 대한 선호도가 표시되어 있는 경우, 당사는 귀하의 상태에 따라 부과된 제한 범위 내에서 귀하의 선택을 존중합니다. 사전 지시사항이나 유사한 사전 진료 계획 문서가 파일에 없는 경우, 당사에서 해당 문서를 작성하는데 도움을 제공할 것입니다. Providence는 치료를 제공하여 환자 인생의 전반에 걸쳐 환자와 사랑하는 사람들의 욕구를 충족시키고 고통을 덜어주며 삶의 질을 높이는 데 초점을 맞추고 있습니다. 당사는 완전한 상시 진료 내에서 정신적 치료, 완화 치료 및 호스피스 치료에 대한 이용을 제공할 것입니다. 적절한 경우, 당사는 귀하의 지시에 따라 장기와 다른 조직의 기증을 조정하는 동시에 세심한 생애 말기 돌봄 간호를 제공할 것입니다.

동의 및 치료 거부 통지

귀하는 귀하의 진료와 관련하여 정보에 입각한 결정을 내릴 수 있도록 귀하가 이해 가능한 방식으로 귀하의 진단, 치료 및 예후에 대해 의사로부터 통보받을 권리가 있습니다.

가능한 범위에서 이는 귀하의 상태에 대한 설명 및 심각한 위험이나 부작용의 가능성, 회복과 관련된 문제, 성공 확률을 포함하여 제안된 모든 시술과 치료를 기반으로 해야 합니다. 또한 귀하는 제안된 시술과 치료를 받지 않을 경우의 위험과 이점을 이해할 권리가 있습니다. 치료를 받을 권리는 사전 지시 사항, POLST 또는 소생금지 명령과 같은 생명 유지를 철회하거나 보류하는 명령에 따라 결정되지 않습니다. 환자와 지명자는 발생할 수 있는 모든 연구 프로젝트 또는 윤리적 문제를 포함하여 환자 본인의 의료에 관한 결정에 최대한 참여할 권리가 있습니다. 여기에는 의료상의 이유로 치료를 거부하거나 퇴원할 수 있는 권리가 포함됩니다.

치료 지속성

귀하는 당사의 진료 및 시설을 떠날 때 발생할 수 있는 지속적인 의료 요구에 대한 계획 수립을 지원함에 따라 귀하의 선택 사항을 이해할 수 있는 정보를 받을 권리가 있습니다. 여기에는 치료 조정, 평가 및 필요한 경우 타시설로 이송하는 경우가 포함됩니다.

적절한 통증 조절

귀하께서는 치료 및 서비스를 받는 동안 통증 조절 관리받을 권리가 있습니다.

치료에 대한 커뮤니케이션

귀하께서 받고 있는 치료에 대해 파악하고 문의를 하는 것을 권장드립니다. 필요한 경우, 당사 직원은 무료 통역사를 구하거나, 귀하가 귀하에게 제공하거나 제안한 서비스를 완전히 이해할 수 있도록 기타 수단을 제공할 것입니다. 귀하가 금기하지 않는 한, 당사는 귀하의 입원, 퇴원 또는 이송에 대해 귀하의 기존 1차 진료 담당자, 1차 진료 담당 그룹/단체 또는 기타 진료 담당자 그룹뿐만 아니라 모든 해당 급성기 이후 치료 서비스 제공자 및 공급업체에 통보할 권리를 보유하고 있습니다. 귀하의 요청에 따라, 당사는 귀하의 입원, 퇴원 또는 이송 선택을 귀하의 가족에게 통지할 것입니다.

귀하의 의료 기록

귀하는 귀하의 건강 상태, 진단, 예후, 치료 과정, 회복 가능성 및 치료 결과에 대한 정보를 이해할 수 있는 용어로 받을 권리가 있습니다. 귀하께서는 의료 기록에 액세스할 권리가 있습니다. 귀하께서는 해당 기록에 액세스할 수 있는 권한을 설명하는 별도의 개인 정보보호 정책 공지(Notice of Privacy Practices)를 받게 됩니다. 귀하는 효과적인 의사소통을 할 권리가 있으며 귀하의 진료 계획의 개발 및 이행에 참여할 권리가 있습니다. 귀하는 분쟁 해결, 심폐소생 서비스 보류, 연명 치료 포기 또는 철회와 같은 치료 중에 발생하는 윤리적 문제에 참여할 권리가 있습니다. 또한 MyChart 환자 포털에 등록할 수 있는 권한이 있습니다. MyChart는 진료 예약, 약물, 건강 상태, 연구소, 연구, 진료 후 요약지, 임상 기록 및 기타 정보에 대한 최신 정보를 특별 액세스 요청 없이 실시간으로 제공합니다. 더 많은 정보를 위해 Providence.org를 방문해 주십시오.

개인 정보 보호 및 기밀 유지

귀하는 귀하의 치료 및 진료 또는 입원과 관련된 모든 커뮤니케이션 및 기록을 기밀 취급할 권리가 있습니다. 귀하는 귀하의 개인 정보 권리와 귀하의 의료 정보를 어떻게 사용하고 공개할 수 있는지에 대해 자세히 설명하는 별도의 개인 정보보호 정책 공지(Notice of Privacy Practices)를 받게 됩니다. 귀하께서는 개인적인 정보를 존중받을 권리가 있습니다. 사례 토론, 상담, 검사 및 치료는 기밀 사항이므로 신중하게 수행되어야 합니다. 귀하는 의료 조정에 대한 주요 책임이 있는 자신의 전문

면허 범위 내에서 활동하는 면허 의료 종사자의 이름, 환자를 보고 개인적 이유를 듣게 될 의사와 비의사의 이름과 직업적 관계를 알 권리가 있습니다.

귀하의 치료에 대한 불만사항 제기 및 당사의 답변

귀하는 치료의 품질이나 제공에 영향을 미치지 않으면서 귀하의 진료에 대한 우려 사항이나 불만 사항을 표명하고 당사로부터 답변을 받을 권리가 있습니다. 귀하께서는 아래 나열된 대표 기관에 보고하거나 문의할 수 있습니다. 불만 사항 및 고충 사항 보고를 위한 추가 연락처 정보는 선택한 의료 시설 또는 위치에서 확인할 수 있습니다.

귀하의 재정적 책임 및 지원 방법 이해

당사의 환자로서 귀하는 대략적인 비용 견적을 요청할 수 있고, 명확하고 이해할 수 있는 항목별

청구서 사본을 받을 권리가 있습니다. 요청에 따라 청구비에 대한 설명도 받을 수 있습니다. 경제적으로 어려움을 겪고 계실 경우 당사 고객 서비스 센터(1-866-747-2455)로 문의해 주십시오. 보험 적용 여부에 관계없이 지불 방법이나 재정적 지원 자격 여부를 확인할 수 있습니다. 당사는 의료비를 지불하기 위해 도움을 요청하는 모든 환자들과 협력하기 위해 최선을 다하고 있습니다.

의료 시설 정책에 대한 정보 제공

요청이 있을 경우, 귀하는 연방법에 따라 관리 시설 내 공공 공간에서 서비스 동물을 포함하여 귀하의 치료에 적용되는 정책, 규칙 또는 규정에 대한 정보를 받게 됩니다.

환자, 가족 구성원 또는 방문자로서 귀하의 책임:

Providence St. Joseph Health and its affiliates, 는 간병인, 환자, 가족, 방문객 모두가 환영받고, 안전하며, 존중받아야 하는 치유 공간입니다. 당사는 당사를 방문하거나 당사에서 치료를 진행하려는 모든 사람들이 모든 직원의 존엄성을 존중하고 당사의 세심한 고품질 치료를 제공받을 수 있도록 행동하기를 요청드립니다. 당사의 직원들은 그들의 기술과 전문성으로 선발되고 그들의 안전은 무엇보다도 중요합니다. 당사 직원들에 대한 희롱이나 학대는 허용되지 않을 것입니다. 진료 중이거나 진료 중인 환자를 방문하는 동안 다음과 같은 사항을 기대합니다.

- 치료를 제공하거나 받는 사람을 포함하여 주변 사람들을 배려하고 존중해야 합니다
- 간병인은 자신의 전문적인 역할과 무관한 이유로 재할당되지 않습니다.
- 차별적 또는 경멸적인 언어나 행동을 삼갑니다. 이는 허용되지 않으며 시설에서 퇴거되거나 방출될 수 있습니다.
- 건강상의 우선 사항을 제공자에게 통지해 계획을 함께 수립할 수 있습니다.
- 병력과 치료 정보를 정확하고 완벽하게 제공합니다.
- 예상치 못한 상태 변화를 보고하고, 의사 결정에 참여하며, 제공자에게 귀하의 치료에 대한 문의를 합니다.
- 제공자의 조언을 고려하고 권장 치료 계획을 준수합니다. 여기에는 진료 일정을 지킬 수 없거나 의료 지침을 준수할 수 없는 경우 제공자에게 알리는 것이 포함됩니다.
- 귀하가 지정한 신뢰할 수 있는 의사 결정자의 신원 및 연락처 정보(있는 경우), 의료 사전 지시 사항 사본을 당사에 제공합니다.
- 귀하의 간병인과 함께 의료 사전 지시 사항을 작성합니다(없는 경우)
- 재정적 책임과 재정 지원에 대한 선택사항을 이해합니다.
- 치료 시설 정책을 따릅니다.
- 모든 개인 소지품은 집에 보관합니다

OREGON 주에 대한 추가 권리:

장애가 있는 사람이 의료 서비스를 위해 Providence에 오는 경우 다음과 같은 권리가 있습니다.

- 신체적, 지적, 행동 또는 인지 장애, 청각 장애, 청력 상실 또는 기타 의사소통 장애, 실명, 자폐증 또는 치매가 있는 경우 의사소통 및 치료에 대한 결정을 내리는 데 도움을 줄 수 있는 도우미를 최소 3명 선택할 수 있습니다. 도우미는 가족/그 외 중요한 사람, 보호자, 개인 관리 보조원 또는 그 외 환자가 선택한 유급 또는 무급 간병인이 될 수 있습니다. 응급실을 포함하여 병원 내에서는 항상 최소 1명의 도우미가 환자 곁에 있을 수 있습니다.
- 환자가 달리 요청하지 않는 한, 호스피스 치료, 사전 의료지시서 서명 또는 연명 치료 중단을 의미할 수 있는 결정에 관한 모든 논의에 도우미가 실제로 참석할 수 있습니다. Providence는 (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST), 사전 의료지시서 또는 소생 금지 명령과 같은 생명 유지 장치 철회 또는 보류 명령을 받은 환자에 대한 치료 제공을 조건으로서 규정하지 않습니다.
- 병상 옆에 도우미가 있기를 부탁하는 환자의 요청이 병원에 의해 제한되거나 거부되는 경우, 환자는 도우미 상주 허용 거부 및 조건을 논의하기 위해 보조적 치료 회의를 요청할 수 있는 기회에 대해 즉시 통보 받아야 합니다. 이 보조적 치료 회의는 가능한 한 빨리 일정을 잡을 예정이지만, 입원 후 24시간 이내, 시술 또는 수술 전 늦어도.
- 통지는 환자 또는 환자의 법적 대리인의 요청이 있으면 다른 형식으로 제공될 수 있습니다.

Alaska 주에 대한 추가 권리:

- 행동 및 정신 건강 환자에 대한 추가 환자 권리 및 책임이 있습니다.
- Anchorage 지방자치단체 의료 시설은 환자가 요청하면 요청을 받은 후 영업일 기준 10 일 이내에 환자에게 비용 견적을 제공해야 합니다. 저희는 비응급 의료 서비스를 받을 때 환자의 상태를 치료하기 위해 합리적으로 예상되는 의료 비용에 대한 서면 또는 전자 견적을 제공합니다.

또한 귀하께서는 시민권 사무국 민원 제기 포털을 통해 전자상으로 미국 보건복지부(<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>)에 민원을 제기할 수 있으며, 다음 우편 또는 전화를 통해 민원을 제기할 수 있습니다.

U.S. Department of Health and Human Services (미국 보건복지부)

200 Independence Avenue SW. Room 509F, HHH Building Washington, DC, 20201

800-368-1019 또는 800-537-7697 (TDD).

불만 사항 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 이용 가능합니다.

환자 또는 환자의 가족은 워싱턴 주 보건부에 공식적인 불만 사항을 제기하기를 원할 경우 다음의 우편, 온라인 양식 또는 이메일 주소를 통해 불만 사항을 제기할 수 있습니다.

메디케어 대상자 불만접수:

메디케어 대상자이고 의료 서비스의 질, 메디케어 커버리지, 또는 조기 퇴원에 대해 우려 사항이 있는 경우 Acentra Health에 문의하실 수 있습니다.

Acentra Health

1-888-305-6759 TTY: 711

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	정식 신청서를 제출하려면 주 보건부에 문의하십시오. 불평하다	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	정식 신청서를 제출하려면 주 보건부에 문의하십시오. 불평하다	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsAK@providence.org	정식 신청서를 제출하려면 주 보건부에 문의하십시오. 불평하다	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 전화 번호: 907-334-2483 팩스: 907-334-2682 이메일 주소: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence 이메일 주소: HHQualityClinicalExcellence@providence.org 전화 번호: 707-431-6370	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 전화 번호: 707-576-6775 팩스: 707-576-2037 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations 이메일 주소: patientrelations@stjoe.org 전화 번호: 707-778-2887	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 전화 번호: 707-576-6775 팩스: 707-576-2037 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations 이메일 주소: patientrelations_QVMC@providence.org 전화 번호: 707-252-4411 ext. 2623	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 전화 번호: 707-576-6775 팩스: 707-576-2037 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations 전화 번호: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 전화 번호: 707-576-6775 팩스: 707-576-2037 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations 이메일 주소: patientrelations@stjoe.org 전화 번호: 707-547-4647	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 전화 번호: 707-576-6775

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	팩스: 707-576-2037 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations 전화 번호: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 전화 번호: 707-576-6775 팩스: 707-576-2037 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team 전화 번호: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team 전화 번호: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team 전화 번호: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team 전화 번호: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소:	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team 전화 번호: 503- 962-1275/ 855- 360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hlcl@odhsoha.oregon.gov
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team 전화 번호: 503- 962-1275/ 855- 360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hlcl@odhsoha.oregon.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team 전화 번호: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team 전화 번호: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 전화 번호: 971-673-0540 팩스: 971-673-0556 이메일 주소: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers 이메일 주소: stayhealthy@pacmed.org 전화 번호: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) 우편 주소: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	정식 신청서를 제출하려면 주 보건부에 문의하십시오. 불평하다	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services 이메일 주소: pch.qualityservices@providence.org 전화 번호: 360-827-6500	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department 이메일 주소: NWRPatientSafety@providence.org 전화 번호: 425-261-3927	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services 이메일 주소: psph.qualityservices@providence.org 전화 번호: 360-493-7352	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소:	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line 전화 번호: 818-798-6499	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 전화 번호: 626-312-1135 팩스: 626-927-9293 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations 이메일 주소: HCPatientRelations@Providence.org 전화 번호: 818-496-4792	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 전화 번호: 626-312-1135 팩스: 626-927-9293 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department 이메일 주소: patientexp@providence.org 전화 번호: 310-514-5202	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 전화 번호: 626-312-1135 팩스: 626-927-9293 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department 이메일 주소: patientexp@providence.org 전화 번호: 310-303-5079	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 전화 번호: 626-312-1135 팩스: 626-927-9293 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations 이메일 주소: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org 전화 번호: 310-829-8478	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 전화 번호: 626-312-1135

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	팩스: 626-927-9293 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations 이메일 주소: psjmcfeedback@providence.org 전화 번호: 818-847-4611	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 전화 번호: 626-312-1135 팩스: 626-927-9293 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management 이메일 주소: MissionCares@stjoes.org 전화 번호: 949-364-1400 ext. 2288	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 전화 번호: 714-567-2906 팩스: 714-567-2815 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations 이메일 주소: SJO-PatientRelations@stjoe.org 전화 번호: 714-771-8000 ext. 11000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 전화 번호: 714-567-2906 팩스: 714-567-2815 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations 이메일 주소: StJudePatientExperience@providence.org 전화 번호: 714-992-3000 ext. 3749	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 전화 번호: 714-567-2906 팩스: 714-567-2815 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience 이메일 주소: SMMCpatientrelations@providence.org 전화 번호: 760-946-8865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx	환자 또는 가족 구성원이 California 공중보건학과 공식적인 불만 사항을 제거하려는 경우, 우편, 이메일, 전화 또는 팩스를 통해 접수할 수 있습니다. California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 전화 번호: 909-383-4777

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	팩스: 909-888-2315 온라인 양식: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations 이메일 주소: SMC-CQI@swedish.org 전화 번호: 206-386-2111 팩스: 206-860-6740 우편 주소: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV 전화 번호: 866-496-9647 팩스: 281-870-4818 온라인 불만 신고 양식: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report 이메일 주소: hospitalcomplaint@dnv.com 우편 주소: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Patient Experience 이메일 주소: CCHexperience@providence.org 전화 번호: 806-725-4583	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 팩스: (512) 834-6653 불만 핫라인: 1-888-973-0022

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Patient Experience 이메일 주소: CMCexperience@providence.org 전화 번호: 806-725-4583	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 팩스: (512) 834-6653 불만 핫라인: 1-888-973-0022
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Patient Experience 이메일 주소: CHLexperience@providence.org 전화 번호: 806-568-1303	정식 신청서를 제출하려면 주 보건부에 문의하십시오. 불평하다	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 팩스: (512) 834-6653 불만 핫라인: 1-888-973-0022
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Patient Experience 이메일 주소: CHPLVexperience@providence.org 전화 번호: 806-296-4265	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 팩스: (512) 834-6653 불만 핫라인: 1-888-973-0022

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Patient Experience 이메일 주소: CSHexperience@providence.org 전화 번호: 806-725-0000	정식 신청서를 제출하려면 주 보건부에 문의하십시오. 불평하다	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 팩스: (512) 834-6653 불만 핫라인: 1-888-973-0022
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience 이메일 주소: GSHexperience@providence.org 전화 번호: 806-725-4004	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 팩스: (512) 834-6653 불만 핫라인: 1-888-973-0022
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Patient Experience 이메일 주소: CHHexperience@providence.org 전화 번호: 575-492-5286	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	New Mexico Department of Public Health and Human Services Quality Assurance Division ATTN: DHI Complaint Unit PO Box 26110 Santa Fe, NM 87505 전화 번호: 1-800-752-8649 온라인 양식: https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy 이메일 주소: wakadlecconcerns@kadlec.org 전화 번호: 509-942-2171	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations 이메일 주소: wecare@providence.org 전화 번호: 509-474-3000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations 이메일 주소: wecare@providence.org 전화 번호: 509-685-5491	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소:	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations 이메일 주소: wecare@providence.org 전화 번호: 509-474-3000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations 이메일 주소: wecare@providence.org 전화 번호: 509-685-5491	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations 이메일 주소: wecare@providence.org 전화 번호: 509-473-6980	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department 이메일 주소: patient.concerns@providence.org 전화 번호: 509-897-5866	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 전화 번호: 1-800-633-6828 양식: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx 이메일 주소: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. 이메일 주소: Mtcareconcerns@providence.org 전화 번호: 406-329-5865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소:	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 전화 번호: 406-444-2099 팩스: 406-444-3456 이메일 주소: MTSSAD@mt.gov

병원	병원 연락처 정보	인증 연락처 정보	주 보건부 연락처 정보
		Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. 이메일 주소: Mtcareconcerns@providence.org 전화 번호: 406-329-5865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission 온라인 양식 (새로운 케이스): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx 온라인 양식 (이전에 접수된 사건에 대한 업데이트 또는 질문하기 - 사건 번호가 필요합니다): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx 우편 주소: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 전화 번호: 406-444-2099 팩스: 406-444-3456 이메일 주소: MTSSAD@mt.gov