

የታካሚ መብቶችና ኃላፊነቶች

Patient Rights and Responsibilities

(Amharic)

ለታካሚዎቻችን ያለን ቃል ኪዳን፡-

በProvidence St. Joseph Health and its affiliates፣ ጤና የሰው መብት ነው ብለን እናምናለን። እያንዳንዱ ሰው ጤናማ ህይወቱን መምራት አለበት። ተልእኳችን የእያንዳንዱን ሰው ክብር እና ልዩነት በማክበር ሁሉንም እንድንንከባከብ ይጠይቃል። በእያንዳንዱ የህይወት ደረጃ ላይ ሆነን እንቀበላችኋለን፤ እና እርስዎን ሙሉ ሰው እውቅና የሚሰጥ እንክብካቤ ለመስጠት ቁርጠኞች ነን። የህይወትን በጣም የተቀደሱ ጊዜያቶችን እንድታከብሩ እና አስቸጋሪ በሆኑበት ጊዜ ከጎንህ እንድንቆም ለእርስዎ እንግዳ ተቀባይ፤ ደህንነቱ የተጠበቀ እና የተከበረ አካባቢ ለመፍጠር እንጥራለን። እርስዎን ለመስማት፣ እርስዎን ለመረዳት እና የጤና ግቦችዎን ለማሟላት ከእርስዎ ጋር ለመስራት በጅምላ መተማመን ይችላሉ። ከፈውስ እና ከጤና ቦታ በላይ፣ ለሁሉም ሰው ፍትሃዊ ደህንነቱ የተጠበቀ፣ ከፍተኛ ጥራት ያለው እና ውጤታማ እንክብካቤን መስጠትን ጨምሮ የጤና ኢፍትሃዊነትን ለማስወገድ ቁርጠኞች ነን። እኛ አናዳለም፣ እና ከጭፍን ጥላቻ የፀዳ እንክብካቤ ሊጠብቁ ይችላሉ። እንክብካቤዎን ስላደረጉልን እናመሰግናለን - ትልቁ ሀላፊነታችን እና ክብራችን ነው።

እንደ ታካሚዎቻችን፣ እነዚህ መብቶች አሉዎት፡-

ለፍትህን፣ ለክብርን እና ፍትህ መስጠት

አሳቢ፣ ርህራሄ፣ ሚስጥራዊ እና አክብሮት ያለው እንክብካቤ የማግኘት መብት አልዎት። በክብር ይያዛሉ፣ እና ስለዚህ ከቸልተኝነት፣ ብዝሃነት፣ እንግልት፣ ትንኮሳ፣ ዘረኝነት፣ ወይም አድልዎ ነፃ ይሁኑ። ሁሉም ታካሚዎች ከአካል ወይም ከአእምሮ ጥቃት እና ከአካል ቅጣት ነፃ የመሆን መብት አላቸው። Providence St. Joseph Health and its affiliates፣ ከፍተኛ ጥራት ያለው፣ ሁሉን አቀፍ እንክብካቤን ለሚጎበኙን ሁሉ ያቀርባል። እርስዎ እንደ ልዩ ሰው እና ያለን፣ እና እንክብካቤዎን በባህላዊ ምላሽ እንሰጣለን። የጭቆና መንስኤዎችን ለማስወገድ ቆርጠን ተነስተናል። አገልግሎቶችን ለሚያገኙ ግለሰቦች ሁሉ እናከብራለን እና በትጋት እንንከባከባለን። ከሁሉም ዘር፣ እድሜ፣ እምነት፣ ጎሳ፣ ባህል፣ ብሄራዊ አመጣጥ፣ ዜግነት፣ ቋንቋ እና/ወይም የኢሚግሬሽን ሁኔታ፣ የኢኮኖሚ ሁኔታ፣ የእንክብካቤ ክፍያ ምንጭ፣ ህይወትዎች፣ ወጎች፣ ልምዶች እና ቅድመ አያቶች ያሉ ሰዎችን እንቀበላለን። ሁሉንም የጋብቻ፣ የቤት ውስጥ ሽርክና ወይም የሲቪል ማህበራት፣ መልኮች እና የሰውነት መጠኖች፣ ጾታዎች፣ ጾታዊ ዝንባሌዎች እና የፆታ መለያዎች ወይም መግለጫዎች እናከብራለን እናከብራለን። ለሁሉም የአካል ወይም የአእምሮ ህመም ወይም የአእምሮ እክል፣ አካል ጉዳተኞች ወይም ችሎታዎች፣ የህክምና ሁኔታዎች (የኤች ኤይ ቪ/ኤድስ ሁኔታ፣ ካንሰር፣ የዘረመል፣ የኢደንዛዥ እፅ አጣቃቀም እና የአመጋገብ ችግሮች ጨምሮ)፣ የቤተሰብ የህክምና ታሪክ፣ የአርበኞች ወይም ወታደራዊ ደረጃዎች በፌዴራል፣ በክልል ወይም በአካባቢ ህግ የተጠበቀ ባህሪ እና ማንኛቸውም ፍትሃዊ እንክብካቤን

እንቀበላለን።

ደህንነቱ የተጠበቀ አካባቢ

በአስተማማኝ ቦታ እንክብካቤ የማግኘት፣ የጥበቃ እና የጥብቅ አገልግሎት የማግኘት እና ከጥቃት እና እንግልት የጸዳ የመሆን መብት አልዎት።

ከመገደብ ወይም ከመገለል ነፃ መሆን

ከገዳይ መገለል ነፃ የመሆን መብት አሉዎት። በሚከተሉት ምክንያቶች እገዳን ወይም መገለልን መጠቀም የተከለከለ ነው- በታካሚው ዘር፣ ቀለም፣ ብሔር፣ ዕድሜ፣ አካል ጉዳተኝነት (በፀረ-መድልዎ ሕጎች የሚታወቅ)፣ ወይም ጾታ (እርግዝና፣ ጾታዊ ዝንባሌ፣ የፆታ ማንነት፣ እና አገላለጽ ጨምሮ) እና በህግ የተጠበቁ ሁሉም ምድቦች። የሆስፒታል እና የባለሙያ ሰራተኞች በሽተኛው እራሳቸውን እና ሌሎችን ከጉዳት ወይም ከጉዳት የመከላከል አቅምን የሚገቱ ባህሪያትን በሚያሳዩ ታካሚዎች ግምገማ ላይ ትምህርት እና ስልጠና ያገኛሉ (በህግ እና በቁጥጥር መስፈርቶች)።

ለተመረጡት ጎብኝዎች

በሚመለከተው የሆስፒታል እና የክሊኒክ ፖሊሲ መሰረት፣ የመረጡትን ጎብኚ የመቀበል መብት አልዎት። እነዚህ ጎብኚዎች የትዳር ጓደኛን፣ የቤት ውስጥ ባልደረባን (ተመሳሳይ ጾታዊ የቤት ውስጥ አጋርን ጨምሮ)፣ ሌላ የቤተሰብ አባል ወይም ጓደኛ ያካትታሉ፣ ነገር ግን በእነዚህ ብቻ ያልተገደቡ ናቸው። እነዚህ ጎብኚዎች በዘር፣ በቀለም፣ በብሔር ማንነት፣ በጾታ፣ በጾታ ዝንባሌ፣ በጾታ ማንነት ወይም አገላለጽ፣ ዕድሜ ወይም አካል ጉዳተኝነት

ምክንያት የጉብኝት ሙብቶች አይገደቡም ወይም አይከለከሉም። በማንኛውም ጊዜ እንደዚህ ያለውን ስምምነት የመሰረዝ ወይም የመከልከል ሙብት አለዎት። እንዲሁም እርስዎ የመረጡት የቤተሰብ አባል ወይም ተወካይ እና የርስዎ የመጀመሪያ ደረጃ እንክብካቤ ሀኪም ስለ ታካሚ ታካሚ ወዲያውኑ እንዲያውቁት ሙብት አልዎት ወደ ሆስፒታል መግባት

ለልዩ ፍላጎቶችዎ ምላሽ የሚሰጥ የህክምና አገልግሎት ለማግኘት

በእኛ ፋሲሊቲ ውስጥ የሚገኙ እና ለህክምና አስፈላጊ የሆኑ አገልግሎቶችን፣ ህክምናዎችን ወይም ማረፊያዎችን የማግኘት ሙብት አልዎት። ግባችን ከግል ጤናዎ እና የህይወት ግቦችዎ ጋር መጣጣም እና ማንነታችሁን ሁሉ ግምት ውስጥ ማስገባት ነው። በአፕሊኬሽኑ የሆስፒታል ፖሊሲዎች መሰረት፣ አካል ጉዳተኞች በድንገተኛ ክፍል ውስጥ እና/ወይም በሆስፒታል ቆይታ ወቅት ቢያንስ አንድ ድጋፍ ሰጪን ጨምሮ ቢያንስ ሶስት ድጋፍ ሰጪዎችን የመሾም ሙብት አላቸው።

በጤና እንክብካቤ ውሳኔዎችዎ ላይ ለመወያየት እና ለመሳተፍ

ስለ እንክብካቤዎ የመወያየት፣ የመጠየቅ እና ውሳኔ የማድረግ ሙብት አልዎት። አንተ እራስህን በደንብ ታውቃለህ፣ ለዛም ነው የእርስዎን የጤና ግቦች እና ዳምጣለን እና እነሱን ለማሳካት ከእርስዎ ጋር አጋርን። አታደርግም ስለ ሕክምና በምትወስኑበት ጊዜ የእርስዎን ግላዊ፣ ባህላዊ እና መንፈሳዊ እሴቶች፣ ምርጫዎች እና እምነቶች ይከበሩ። ከፈለጉ፣ የእርስዎ ታማኝ ውሳኔ ሰጪ ወይም የመረጡት ሌሎች ስለ እርስዎ እንክብካቤ በሚደረጉ ውሳኔዎች ውስጥ ሊሳተፉ ይችላሉ። እንዲሁም የልዩ ባለሙያ፣ የስነምግባር ባለሙያ እና/ወይም ቄስ እንዲያማክር የመጠየቅ ሙብት አልዎት። እና፣ እየተሰጡ ያሉ ወይም የሚታሰቡትን እንክብካቤ ለመረዳት እንዲረዳዎት፣ የአስተርጓሚ አገልግሎቶች ለእርስዎ ያለ ምንም ወጪ ይገኛሉ።

ምቹቶችዎ እንዲከበሩ

የሕክምና ውሳኔዎችዎ እንዲከበሩ የማግኘት ሙብት አለዎት። ስለ እንክብካቤዎ ውሳኔ ሲያደርጉ ለራስዎ መናገር ካልቻሉ፣ ለጤና አጠባበቅ፣ ለጤና አጠባበቅ ወኪል ወይም ለታማኝ ውሳኔ ሰጪ የውክልና ስልጣን ብለው የሰየሙትን ሰው ውሳኔ እናከብራለን። የቅድሚያ መመሪያዎ ወይም ሌላ የቅድሚያ እንክብካቤ እቅድ ሰነድ የተወሰኑ ህክምናዎችን በተመለከተ ምርጫዎችን የሚያመለክት ከሆነ፣ በእርስዎ ሁኔታ ላይ በተቀመጡት ገደቦች ውስጥ የእርስዎን ምርጫዎች እናከብራለን። የቅድሚያ መመሪያ ወይም ተመሳሳይ የቅድሚያ እንክብካቤ እቅድ ሰነድ ከሌልዎት፣ እንዲሞሉ እንረዳዎታለን። የፕሮጀኒደንስ የህይወት መጨረሻ ትኩረት የታካሚዎችን እና የሚወዷቸውን ሰዎች ፍላጎት

ማሟላት፣ ስቃያቸውን በማቃለል እና የህይወታቸውን ጥራት ማሻሻል ላይ ነው። የመንፈሳዊ እንክብካቤን፣ የማስታገሻ እንክብካቤን እና የሆስፒታል እንክብካቤን በተሟላ ቀጣይ እንክብካቤ ውስጥ እናቀርባለን። አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ፣ ርህራሄ ያለው የህይወት ፍጻሜ እንክብካቤ በሚሰጥበት ጊዜ በመመሪያዎ መሰረት የአካል ክፍሎች እና ሌሎች ቲሹዎች ልገሳዎችን ለማስተባበር እንረዳለን።

በመረጃ ላይ የተመሰረተ ስምምነት እና የእንክብካቤ ውድቅ ለማድረግ

የእርስዎን እንክብካቤ በሚመለከት በመረጃ የተደገፈ ውሳኔ እንዲያደርጉ፣ ስለ ምርመራዎ፣ ሕክምናዎ እና ትንበያዎ በሚረዱት መንገድ ለሐኪምዎ እንዲያውቁት ሙብት አልዎት። በተቻለ መጠን፣ ይህ በእርስዎ ሁኔታ እና በሁሉም የታቀዱ ሂደቶች እና ህክምናዎች ማብራሪያ ላይ የተመሰረተ መሆን አለበት፣ ይህም ማንኛውም ከባድ አደጋዎች ወይም የጎንዮሽ ጉዳቶች፣ ከማገገም ጋር የተያያዙ ችግሮች እና የስኬት እድልን ጨምሮ። በተጨማሪም፣ የታቀዱትን ሂደቶች እና ህክምናዎች ባለመኖሩ አደጋዎችን እና ጥቅሞችን የመረዳት ሙብት አለዎት። ህክምና የማግኘት ሙብትዎ የላቀ መመሪያ፣ POLST፣ ወይም የህይወት ድጋፍን የማውጣት ወይም የመከልከል ትእዛዝ እንደ አትታይስ ትእዛዝ በማግኘት ላይ የተመሰረተ አይደለም። ታካሚዎች እና ተወካዮች በተቻለ መጠን በተቻለ መጠን የሕክምና እንክብካቤን በሚመለከቱ ውሳኔዎች ላይ የመሳተፍ ሙብት አላቸው። ይህም ሊነሱ የሚችሉ የምርመራ ፕሮጀክቶችን ወይም የስነምግባር ጉዳዮችን ጨምሮ። ይህ ህክምናን ላለመቀበል ወይም ከሆስፒታል የመውጣት ሙብትን ያጠቃልላል፣ ምንም እንኳን በህክምና ምክንያቶች በአቅራቢዎ ይህንን እንዳያደርጉ ቢመከርም።

ወደ እንክብካቤ ቀጣይነት

ከእንክብካቤ እና ፋሲሊቲዎች በሚለቁበት ጊዜ ለቀጣይ የጤና እንክብካቤ ፍላጎቶች ለማቀድ ስንረዳዎ ያሉትን ምርጫዎች እንዲረዱ የሚያስችልዎትን መረጃ የመቀበል ሙብት አለዎት። ይህ ህክምናን ማስተባበርን፣ ግምገማዎችን እና አስፈላጊ ከሆነ ወደ ሌላ ተቋም ማስተላለፍን ይጨምራል።

በቂ ህመምን ለመቆጣጠር

እንክብካቤ እና አገልግሎት በሚያገኙበት ጊዜ ህመምዎን እንዲታከም የማግኘት ሙብት አልዎት።

ስለ እንክብካቤዎ ለመግባባት

እየተቀበሉ ስላለው ሕክምና እንዲማሩ እና ጥያቄዎችን እንዲጠይቁ ይበረታታሉ። አስፈላጊ ከሆነ፣ ሰራተኞቻችን ያለ ምንም ወጪ አስተርጓሚ ያገኛሉ ወይም ለእርስዎ እየተሰጡ ያሉ ወይም ያቀረቡትን እንክብካቤ ሙሉ በሙሉ ለመረዳት ሌሎች መንገዶችን ይሰጡዎታል። እንዳትነግረን ካልሆነ በቀር፣ ለተቋቁመው

የመጀመሪያ ደረጃ እንክብካቤ ሀኪምዎ፣ የመጀመሪያ ደረጃ እንክብካቤ ልምምዶች ቡድን/ አካል፣ ወይም ሌላ የባለሙያ ቡድን/ አካል፣ እንዲሁም ሁሉንም የሚመለከታቸው የድህረ-አጣዳፊ እንክብካቤ አገልግሎቶች አቅራቢዎችን እና አቅራቢዎችን የማሳወቅ መብታችንን ከሆስፒታል መውጣት ወይም ማስተላለፍ አቆይተናል። በጥያቄዎ መሰረት፣ ከሆስፒታላችን ስለመግባትዎ፣ ስለመልቀቅዎ ወይም ስለመዘዋወሩ ምርጫዎን ለቤተሰቡ አባል እናሳውቅዎታለን።

ለህክምና መዝገቦችዎ

እርስዎ ለረዱት በሚችሉት መልኩ ስለ ጤናዎ ሁኔታ፣ ምርመራ፣ ትንቢት፣ የህክምና መንገድ፣ የማገገም ተስፋዎች እና የእንክብካቤ ውጤቶች መረጃ የመቀበል መብት አልዎት። የሕክምና መዝገቦችዎን የማግኘት መብት አልዎት። መዝገቦችዎን የመድረስ መብትዎን የሚያብራራ የተለየ የግላዊነት ልማዶች ማስታወቂያ ይደርስዎታል። ውጤታማ ግንኙነት የማግኘት እና የእንክብካቤ እቅድዎን በማዘጋጀት እና በመተግበር ላይ የመሳተፍ መብት አለዎት።

በእንክብካቤዎ ወቅት በሚነሱ የስነ-ምግባር ጥያቄዎች ላይ የመሳተፍ መብት አልዎት፣ የግጭት አፈታት ጉዳዮችን፣ የመልሶ ማቋቋም አገልግሎቶችን መከላከል እና የህይወት ማቆያ ህክምናን መተው ወይም መሰረዝን ጨምሮ። በተጨማሪም፣ ለMyChart ታካሚ ፖርታል የመመዝገብ መብት አልዎት። MyChart በቀጠሮዎች፣ መድሃኒቶች፣ የጤና ሁኔታዎች፣ ቤተ መከራዎች፣ ጥናቶች፣ ከጉብኝት በኋላ ማጠቃለያዎች፣ ክሊኒካዊ ማስታወሻዎች እና ሌሎች መረጃዎች ላይ ወቅታዊ መረጃን ያለ ልዩ የመዳረሻ ጥያቄ ያቀርባል። ለበለጠ መረጃ እባክዎ Providence.org ን ይጎብኙ።

ወደ ግላዊነት እና ሚስጥራዊነት

ከእርስዎ እንክብካቤ እና ቆይታ ጋር የተያያዙ ሁሉንም የመገናኛዎች እና መዝገቦች ሚስጥራዊ አያያዝ የማግኘት መብት አልዎት። የግላዊነት መብቶችዎን እና የህክምና መረጃዎን እንዴት እንደምንጠቀም እና እንደምንገልጽ የሚገልጽ የተለየ የግላዊነት ልምዶች ማስታወቂያ ይደርስዎታል። የግል ግላዊነት እንዲከበርህ

መብት አለህ። የጉዳይ ውይይት፣ ምክክር፣ ምርመራ እና ህክምና ሚስጥራዊ ናቸው እና በጥበብ መከናወን አለባቸው። እንክብካቤውን የማስተባበር ዋና ሃላፊነት ባለው በእሱ ወይም በእሷ ሙያዊ ፍቃድ ወሰን ውስጥ የሚሰራውን ፈቃድ ያለው የጤና እንክብካቤ ባለሙያ ስም የማወቅ መብት አለህ። በሽተኛውን የሚያዩ እና ማንኛውም ግለሰብ የተገኘበትን ምክንያት የሚነገራቸው የሐኪሞች እና ሐኪሞች ስም እና ሙያዊ ግንኙነት።

ስለ እንክብካቤዎ ቅሬታዎችን ለማቅረብ እና ከእኛ ምላሽ ለመቀበል

በእንክብካቤዎ ጥራት እና አቅርቦት ላይ ተጽዕኖ ሲያሳድሩ ስለ እንክብካቤዎ ቅሬታዎችን ወይም ቅሬታዎችን የመናገር እና ከእኛ ምላሽ የማግኘት መብት አልዎት። ከዚህ በታች የተዘረዘሩትን የመሪነት ኤጀንሲዎችን ሪፖርት ማድረግ ወይም ማነጋገር ይችላሉ። ለቅሬታ እና ለቅሬታ ዘገባ ተጨማሪ የእውቂያ መረጃ በመረጡት የጤና እንክብካቤ ተቋም ወይም ቦታ ይገኛል።

የእርስዎን የገንዘብ ሃላፊነት እና የእርዳታ አማራጮችን ለመረዳት

እንደ ታካሚዎችን፣ የወጪ ግምትን መጠየቅ ትችላላችሁ እና ግልጽ፣ ለመረዳት የሚቻል ዝርዝር ሂሳብ ቅጂ የማግኘት መብት አልዎት። ሲጠየቁ፣ ክሶች እንዲብራሩ ማድረግም ይችላሉ። የገንዘብ ችግር እያጋጠመዎት ከሆነ፣ እባክዎን የደንበኞች አገልግሎት ማእከልን በስልክ ቁጥር 1-866-747-2455 ያግኙ። የመድን ሽፋን ምንም ይሁን ምን የክፍያ አማራጮችን ወይም ለፋይናንስ እርዳታ ብቁ መሆንዎን ማወቅ ይችላሉ። የሕክምና ክፍያ ለመክፈል እርዳታ ከጠየቁ ታካሚዎቻችን ጋር ለመሥራት ቆርጠን ተነስተናል።

ስለ እንክብካቤ ተቋም ፖሊሲዎች መረጃ ለማግኘት

ከተጠየቁ፣ በፌደራል ህግ ላይ በመመስረት በእንክብካቤ መስጫ ቦታዎች ውስጥ አገልግሎት የሚሰጡ እንስሳትን መጠቀምን ጨምሮ ስለእኛ ፖሊሲዎች፣ ደንቦች ወይም መመሪያዎች ለእርስዎ እንክብካቤ ተፈጻሚ የሚሆኑ መረጃዎችን ይደርስዎታል።

እንደ ታካሚ፣ የቤተሰብ አባል ወይም ጎብኚ እርስዎ ኃላፊነቶች አሉዎት፡-

Providence St. Joseph Health and its affiliates, የፈውስ ቦታ ነው፣ ተንከባካቢዎች፣ ታካሚዎች፣ የቤተሰብ አባላት እና ጎብኝዎች በተመሳሳይ መልኩ እንኳን ደህና መጣችሁ፣ ደህና እና የተከበሩ ሊሰማቸው ይገባል። በበራችን የሚመጡ ወይም ከእኛ ጋር እንክብካቤ የሚፈልጉ ሰዎች ሁሉ የሁሉንም ሰው ክብር በሚያከብር መልኩ እንዲያሳዩ እንጠይቃለን እና እንጠብቃለን እና ከፍተኛ ጥራት ያለው ርህራሄ ያለው እንክብካቤን ለማቅረብ ይረዳናል። የእኛ ሰራተኞቻችን በክህሎታቸው እና በሙያቸው የተመረጡ ናቸው እና ደህንነታቸው ከሁሉም በላይ ነው። በሰራተኞቻችን ላይ የሚደርስ ትንኮሳ ወይም እንግልት አይታገስም። በእንክብካቤያችን ውስጥ ሆነን አንድን ሰው ስንጎበኝ፣ የሚከተሉትን እንጠብቃለን፡-

- እንክብካቤ የሚሰጡትን ወይም የሚቀበሉትን ጨምሮ በዙሪያዎ ላሉ ሰዎች አሳቢ እና አክባሪ ይሁኑ።
- ተንከባካቢዎች ከሙያዊ ሚናቸው ጋር ባልተያያዙ ምክንያቶች እንደገና እንደማይመደቡ ይረዱ።
- ማንኛውንም ዓይነት አድሎአዊ እና/ወይም አዋራጅ ቋንቋን ወይም ባህሪን ከመጠቀም ተቆጥብ። አይታገስም እና ከተቋሙ መገለል ወይም መወገድን ሊያስከትል ይችላል።
- አንድ ላይ እቅድ መፍጠር እንዲችሉ ስለ ጤናዎ ቅድሚያ የሚሰጧቸውን ጉዳዮች ለአገልግሎት አቅራቢዎ ያሳውቁ።
- የሕክምና ታሪክዎን እና የሕክምና መረጃዎን በትክክል እና ሙሉ በሙሉ ያቅርቡ።
- በእርስዎ ሁኔታ ላይ ያልተጠበቁ ለውጦችን ሪፖርት ያድርጉ፣ በውሳኔዎች ውስጥ ይሳተፉ እና ስለ እንክብካቤ አቅራቢዎች ጥያቄዎችን ይጠይቁ።
- የአቅራቢዎችዎን ምክር ግምት ውስጥ ያስገቡ እና የሚመከረውን የሕክምና ዕቅድ ይከተሉ። ይህ ቀጠሮ ለመያዝ ወይም የህክምና መመሪያን ለመከተል ካልቻሉ ለአቅራቢዎችዎ ማሳወቅን ይጨምራል።
- ካለህ የሕክምና ቅድመ መመሪያህን፣ ሕያው ፈቃድህን እና/ወይም የተመደበው የታመነ ውሳኔ ሰጪ ማንነት እና አድራሻ መረጃ ቅጂ ስጠን።
- የሕክምና ቅድመ መመሪያ ከሌለዎት ከሞግዚትዎ ጋር ይስሩ።
- የእርስዎን የገንዘብ ኃላፊነቶች እና ለገንዘብ ድጋፍ አማራጮችን ይረዱ።
- የእንክብካቤ መስጫ ፖሊሲዎችን ይከተሉ።
- ሁሉንም የግል ዕቃዎችን እቤት ውስጥ ይተው።

ለOREGON ግዛት ተጨማሪ መብቶች፡-

አካል ጉዳተኛ ሰው ለህክምና አገልግሎት ወደ Providence ከመጣ፣ የሚከተሉት መብቶች አሏቸው፡-

- የአካል፣ የአዕምሮ፣ የባህሪ፣ ወይም የግንዛቤ እክል፣ የመስማት ችግር፣ የተግባቦት ችግር ወይም ሌላ የመገናኛ መሰናክሎች፣ ዓይነ ስውርነት፣ ኦቲዝም ወይም የመርሳት ችግር ካለባቸው እንዲግባቡ እና ስለ እንክብካቤቸው ውሳኔ እንዲወስኑ ቢያንስ ሶስት ድጋፍ ሰጪዎችን መምረጥ። የድጋፍ ሰጪው ሰው የቤተሰብ አባል/ትልቅ ሰው፣ አሳዳጊ፣ የግል እንክብካቤ ረዳት ወይም ሌላ ተከፋይ ወይም በበሽተኛው የተመረጠ ረዳት ሊሆን ይችላል። ቢያንስ አንድ ድጋፍ ሰጪ ሰው በሆስፒታሉ ውስጥ ሁል ጊዜ ከበሽተኛው ጋር በአልጋው አጠገብ ሊሆን ይችላል፣ የድንገተኛ ክፍልን ጨምሮ።
- የሆስፒታል እንክብካቤን፣ የላቀ መመሪያን ስለመፈረም፣ ወይም በሽተኛው ሌላ ጥያቄ ካልጠየቀ በቀር ውሳኔዎችን ማድረግን በሚመለከት ለማንኛውም ውይይቶች ደጋፊ ሰው በአካል እንዲገኝ ማድረግ። Providence የ POLST፣ የላቀ መመሪያ ወይም የህይወት ድጋፍን የማውጣት ወይም የመቀነስ ትእዛዝ ላለው ታካሚ የሚሰጠውን ህክምና አያግድም።
- የታካሚው የድጋፍ ሰጪ ሰው በአልጋው ላይ እንዲገኝ ያቀረበው ጥያቄ በሆስፒታሉ ከተገደበ ወይም ከተከለከለ፣ መከላከሉን ለመወያየት የድጋፍ ሰጪ ኮንፈረንስ የመጠየቅ እድል እና የድጋፍ ሰጪ ሰው እንዲገኝ ስለፈቀዱ ማናቸውም መለኪያዎች ወዲያውኑ ይነገራቸዋል። ይህ የድጋፍ ኮንፈረንስ በተቻለ ፍጥነት መርሐግብር ይያዝላታል፣ ነገር ግን ከገባ በኋላ ከ24 ሰዓታት ባልበለጠ ጊዜ ውስጥ ወይም ከአንድ ሂደት ወይም ቀዶ ጥገና በፊት።
- በሽተኛው ወይም ህጋዊ ወኪላቸው ከጠየቁ የተሟላ ፖሊሲ በሌሎች ቅርፀቶች ሊቀርብ ይችላል። ይህንን ለመጠየቅ፣ እባክዎን ለደንበኛ እንክብካቤ ቡድን በ 503-962-1275 ወይም 855-360-3463 ይደውሉ።

ለ Alaska ግዛት ተጨማሪ መብቶች፡-

- ለባህሪ እና የአእምሮ ጤና ታካሚዎች ተጨማሪ የታካሚ መብቶች እና ኃላፊነቶች ስብስብ አለ።
- የ Anchorage ማዘጋጃ ቤት የጤና አጠባበቅ ተቋማት ጥያቄው በደረሰው በ10 የስራ ቀናት ውስጥ ለታካሚዎች የወጪ ግምት መስጠት አለባቸው። የታካሚውን ሁኔታ ድንገተኛ ያልሆኑ የሕክምና አገልግሎቶችን በሚያገኙበት ጊዜ በምክንያታዊነት የሚጠበቁ የጤና እንክብካቤ ክፍያዎችን በጽሁፍ ወይም በኤሌክትሮኒክስ ግምት እናቀርባለን።

እንዲሁም ለ U.S. ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። የጤና እና የሰብአዊ አገልግሎት መምሪያ፣ የሲቪል መብቶች ቢሮ በኤሌክትሮኒክ መንገድ በሲቪል መብቶች ቅሬታ ፖርታል በኩል፣ በ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ወይም በፖስታ ወይም በስልክ፡

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC, 20201

800-368-1019 ወይም 800-537-7697 (TDD).

የቅሬታ ቅጽ በ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> ላይ ይገኛል።

የ Medicare ተጠቃሚ ከሆኑ፡-

የ Medicare ተጠቃሚ ከሆኑ እና የእንክብካቤ ጥራት፣ የ Medicare ሽፋን ወይም ያለጊዜው ከመልቀቅ ጋር በተያያዘ ስጋት ካለዎት፣ Acentra Healthን ማነጋገር ይችላሉ፡-

Acentra Health

1-888-305-6759 TTY: 711

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመመሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	የክልልዎን የጤና ክፍል ያነጋግሩ	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመመሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	የክልልዎን የጤና ክፍል ያነጋግሩ	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsAK@providence.org	የክልልዎን የጤና ክፍል ያነጋግሩ	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ስልክ ቁጥር: 907-334-2483 ፋክስ: 907-334-2682 ኢሜይል አድራሻ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence ኢሜይል አድራሻ: HHQualityClinicalExcellence@providence.org ስልክ ቁጥር: 707-431-6370	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የጉዞ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በጉዞታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway ስልክ ቁጥር: 707-576-6775 ፋክስ: 707-576-2037 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: patientrelations@stjoe.org ስልክ ቁጥር: 707-778-2887	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የጉዞ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በጉዞታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway ስልክ ቁጥር: 707-576-6775 ፋክስ: 707-576-2037 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: patientrelations_QV MC@providence.org ስልክ ቁጥር: 707-252-4411 ext. 2623	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway ስልክ ቁጥር: 707-576-6775 ፋክስ: 707-576-2037 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations ስልክ ቁጥር: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway ስልክ ቁጥር: 707-576-6775 ፋክስ: 707-576-2037 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: patientrelations@stjoe.org ስልክ ቁጥር: 707-547-4647	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway ስልክ ቁጥር: 707-576-6775 ፋክስ: 707-576-2037 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations ስልክ ቁጥር: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway ስልክ ቁጥር: 707-576-6775 ፋክስ: 707-576-2037 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team ስልክ ቁጥር: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 971-673-0540 ፋክስ: 971-673-0556 ኢሜይል አድራሻ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers ኢሜይል አድራሻ: stayhealthy@pacmed.org ስልክ ቁጥር: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) የፖስታ አድራሻ: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	የክልልዎን የጤና ክፍል ያነጋግሩ	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services ኢሜይል አድራሻ: pch.qualityservices@providence.org ስልክ ቁጥር: 360-827-6500	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘጋጁ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department ኢሜይል አድራሻ: NWRPatientSafety@providence.org ስልክ ቁጥር: 425-261-3927	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘጋጁ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services ኢሜይል አድራሻ: psph.qualityservices@providence.org ስልክ ቁጥር: 360-493-7352	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line ስልክ ቁጥር: 818-798-6499	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ስልክ ቁጥር: 626-312-1135 ፋክስ: 626-927-9293 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: HCPatientRelations@Providence.org ስልክ ቁጥር: 818-496-4792	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ስልክ ቁጥር: 626-312-1135 ፋክስ: 626-927-9293 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department ኢሜይል አድራሻ: patientexp@providence.org ስልክ ቁጥር: 310-514-5202	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በግንኙነት በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ስልክ ቁጥር: 626-312-1135 ፋክስ: 626-927-9293 የመስመር ላይ ቅጽ: 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 ኢሜይል አድራሻ: patientexp@providence.org ስልክ ቁጥር: 310-303-5079	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በግንኙነት በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ስልክ ቁጥር: 626-312-1135 ፋክስ: 626-927-9293 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org ስልክ ቁጥር: 310-829-8478	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በግንኙነት በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ስልክ ቁጥር: 626-312-1135 ፋክስ: 626-927-9293 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: psjmcfeedback@providence.org ስልክ ቁጥር: 818-847-4611	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በጉስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ስልክ ቁጥር: 626-312-1135 ፋክስ: 626-927-9293 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management ኢሜይል አድራሻ: MissionCares@stjoes.org ስልክ ቁጥር: 949-364-1400 ext. 2288	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በጉስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ስልክ ቁጥር: 714-567-2906 ፋክስ: 714-567-2815 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: SJO-PatientRelations@stjoe.org ስልክ ቁጥር: 714-771-8000 ext. 11000	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በጉስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ስልክ ቁጥር: 714-567-2906 ፋክስ: 714-567-2815 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: StJudePatientExperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 714-992-3000 ext. 3749	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ስልክ ቁጥር: 714-567-2906 ፋክስ: 714-567-2815 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience ኢሜይል አድራሻ: SMMCpatientrelations@providence.org ስልክ ቁጥር: 760-946-8865	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	አንድ ታካሚ ወይም የቤተሰብ አባል በ California የሕዝብ ጤና ክፍል መደበኛ ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ በፖስታ፣ በኢሜይል፣ በስልክ ወይም በፋክስ ሊያቀርቡ ይችላሉ። California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 ስልክ ቁጥር: 909-383-4777 ፋክስ: 909-888-2315 የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ኢሜይል አድራሻ: SMC-CQI@swedish.org ስልክ ቁጥር: 206-386-2111 ፋክስ: 206-860-6740 የፖስታ አድራሻ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) የታካሚ ቅሬታ ቢሮ DNV ስልክ ቁጥር: 866-496-9647 ፋክስ: 281-870-4818 የመስመር ላይ ቅሬታ ቅጽ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ኢሜይል አድራሻ: hospitalcomplaint@dnv.com የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Risk Management ኢሜይል አድራሻ: CCHexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 806-725-7396	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 የአቤቱታ የስልክ መስመር: 1-800-458-9858, Option 5 ፋክስ: (833) 709-5735 ኢሜይል አድራሻ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Risk Management ኢሜይል አድራሻ: CMCexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 806-725-7396	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 የአቤቱታ የስልክ መስመር: 1-800-458-9858, Option 5 ፋክስ: (833) 709-5735 ኢሜይል አድራሻ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Risk Management ኢሜይል አድራሻ: CHLexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 806-568-1303	የክልልዎን የጤና ክፍል ያነጋግሩ	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 የአቤቱታ የስልክ መስመር: 1-800-458-9858, Option 5 ፋክስ: (833) 709-5735 ኢሜይል አድራሻ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Risk Management ኢሜይል አድራሻ: CHPLVexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 806-296-4265	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ:	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 የአቤቱታ የስልክ መስመር: 1-800-458-9858, Option 5 ፋክስ: (833) 709-5735 ኢሜይል አድራሻ: hfc.complaints@hhs.texas.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
		Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Risk Management ኢሜይል አድራሻ: CSHexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 806-725-0000	የክልልዎን የጤና ክፍል ያነጋግሩ	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 የአቤቱታ የስልክ መስመር: 1-800-458-9858, Option 5 ፋክስ: (833) 709-5735 ኢሜይል አድራሻ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience ኢሜይል አድራሻ: GSHexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 806-725-4004	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health and Human Services Commission Complaint and Incident Intake Mail Code E-249 P.O. Box 149030 Austin, Texas 78714-9030 የአቤቱታ የስልክ መስመር: 1-800-458-9858, Option 5 ፋክስ: (833) 709-5735 ኢሜይል አድራሻ: hfc.complaints@hhs.texas.gov
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Risk Management ኢሜይል አድራሻ: CHHexperience@providence.org ስልክ ቁጥር: 575-492-5286	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	New Mexico Health Care Authority ATTN: DHI Complaint Unit PO Box H Santa Fe, NM 87504 ስልክ ቁጥር: 1-800-752-8649 ኢሜይል አድራሻ: Incident.Management@hca.nm.gov የመስመር ላይ ቅጽ: https://www.hca.nm.gov/report-abuse-neglect-exploitation/

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy ኢሜይል አድራሻ: wakadleccareconcerns@kadlec.org ስልክ ቁጥር: 509-942-2171	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: wecare@providence.org ስልክ ቁጥር: 509-474-3000	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: wecare@providence.org ስልክ ቁጥር: 509-685-5491	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: wecare@providence.org ስልክ ቁጥር: 509-474-3000	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: wecare@providence.org ስልክ ቁጥር: 509-685-5491	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ኢሜይል አድራሻ: wecare@providence.org ስልክ ቁጥር: 509-474-3000	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ሆስፒታል	የሆስፒታል መረጃ	የእውቅና አድራሻ መረጃ	የስቴት ጤና የመምሪያው ግንኙነት መረጃ
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department ኢሜይል አድራሻ: patient.concerns@providence.org ስልክ ቁጥር: 509-897-5866	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 1-800-633-6828 የመስመር ላይ ቅጽ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntake የመስመር ላይ ቅጽ.aspx ኢሜይል አድራሻ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. ኢሜይል አድራሻ: Mtcareconcerns@providence.org ስልክ ቁጥር: 406-329-5865	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 406-444-2099 ፋክስ: 406-444-3456 ኢሜይል አድራሻ: MTSSAD@mt.gov
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. ኢሜይል አድራሻ: Mtcareconcerns@providence.org ስልክ ቁጥር: 406-329-5865	The Joint Commission የመስመር ላይ ቅጽ (አዲስ ክስተት): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx የመስመር ላይ ቅጽ (ያለፈውን ክስተት ያዘምኑ ወይም ጥያቄ ይጠይቁ – የክስተት ቁጥር ያስፈልጋል): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx የፖስታ አድራሻ: 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 ስልክ ቁጥር: 406-444-2099 ፋክስ: 406-444-3456 ኢሜይል አድራሻ: MTSSAD@mt.gov

