

# **Derechos y responsabilidades del paciente**

## **Nuestro compromiso con usted, nuestro paciente:**

En Providence St. Joseph Health and its affiliates, creemos que la salud es un derecho humano. Toda persona merece vivir su vida más saludable. Nuestra misión nos obliga a cuidar de todos respetando la dignidad y la diversidad de cada persona. Le damos la bienvenida en cada etapa de la vida y nos comprometemos a ofrecerle una atención que lo reconozca y lo afiance como persona en su totalidad.

Nos esforzamos por crear un entorno acogedor, seguro y respetuoso para que usted celebre los momentos más sagrados de la vida y que nos permita estar a su lado en los momentos difíciles. Puede contar con nosotros para escucharlo, comprenderlo y colaborar con usted para alcanzar sus objetivos de salud.

Más allá de ser un lugar de sanación y salud, nos comprometemos a eliminar las desigualdades en materia de salud, lo que incluye darles a todos un acceso equitativo a una atención segura, de alta calidad y eficaz. No discriminamos, y cabe esperar una atención sin prejuicios.

Le agradecemos que nos confíe su atención, pues es nuestra mayor responsabilidad y orgullo.

## **Como nuestro paciente, usted tiene estos derechos:**

### **Al respeto, la dignidad y la justicia**

Tiene derecho a recibir una atención amable, compasiva, confidencial y respetuosa. Se le tratará con dignidad y, por lo tanto, no sufrirá abandono, explotación, abuso, acoso, racismo ni discriminación. Todos los pacientes tienen derecho a no sufrir maltratos físicos ni mentales, ni castigos corporales. Providence St. Joseph Health and its affiliates ofrecerá una atención inclusiva de alta calidad a todos los que nos visiten. Lo vemos como la persona singular que usted es, y le brindaremos su atención de una manera culturalmente sensible.

Nos comprometemos a erradicar las causas de opresión. Respetamos y atendemos con diligencia a todas las personas que acceden a los servicios. Recibimos a personas de todas las razas, edades, credos, etnias, culturas, orígenes nacionales, ciudadanía, idiomas y de todas las condiciones de inmigración, condiciones económicas, fuentes de pago de la atención, religiones, tradiciones, costumbres y ascendencias. Honramos y respetamos todos los matrimonios, parejas de hecho y uniones civiles, y a personas de todos los aspectos y tamaños corporales, sexos, orientaciones sexuales e identidades o expresiones de género. Recibimos y ofrecemos una atención equitativa para todas las personas con discapacidades físicas, psiquiátricas o intelectuales, con déficits o capacidades, afecciones médicas (incluida la infección por VIH o el diagnóstico de sida, el cáncer, las alteraciones genéticas, el consumo de sustancias y los trastornos alimentarios), antecedentes médicos familiares, condición de veterano o militar, y cualquier característica protegida por la legislación federal, estatal o local.

### **A un entorno seguro**

Tiene derecho a recibir atención en un entorno seguro, a acceder a servicios de protección y defensa de sus derechos, y a no sufrir maltrato ni acoso.

### **A no ser sometido a sujeciones ni reclusión**

Tiene derecho a no ser sometido a sujeciones ni a reclusión. Se prohíbe el uso de las sujeciones o la reclusión que se basen en las siguientes razones: la raza, el color, el origen nacional, la edad, la discapacidad (reconocida por las leyes antidiscriminatorias) o el sexo del paciente (incluidos el embarazo, la orientación sexual y la identidad

y expresión de género), y todas las demás categorías protegidas por la ley. Los miembros del personal hospitalario y profesional reciben educación y capacitación (de acuerdo con los requisitos legales y reglamentarios) sobre la evaluación de los pacientes que muestran comportamientos que pueden inhibir la capacidad del paciente para protegerse a sí mismo y a los demás frente a daños o lesiones.

### **A elegir a sus visitas**

En cumplimiento de las políticas pertinentes del hospital y de la clínica, usted tiene derecho a recibir visitas de su elección. Estas visitas incluyen, entre otras, a un cónyuge, una pareja de hecho (incluida una pareja del mismo sexo), otro familiar o un amigo. A estas visitas no se les limitarán ni se les negarán los privilegios de visita por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, orientación sexual, identidad ni expresión de género, edad o discapacidad. Usted tiene derecho a retirar o negar dicho consentimiento en cualquier momento. También tiene derecho a que se notifique inmediatamente de su admisión al hospital a un familiar o representante de su elección y a su propio médico de cabecera.

### **A acceder a una atención médica que responda a sus necesidades únicas**

Tiene derecho a acceder a los servicios, los tratamientos o los alojamientos que se ofrecen en nuestro centro y que sean médicamente necesarios. Nuestro objetivo es adaptarnos a sus objetivos personales de salud y de vida, y considerarlo a usted en su totalidad. De acuerdo con las políticas pertinentes del hospital, los pacientes con discapacidades tienen derecho a designar al menos tres personas de apoyo, incluida al menos una persona de apoyo que esté presente en todo momento en el servicio de urgencias o durante la hospitalización.

### **A discutir y participar en sus decisiones de atención médica**

Tiene derecho a hacer preguntas, tomar decisiones y hablar sobre su atención. Usted es quien mejor se conoce y, por eso, escuchamos sus objetivos de salud y colaboramos con usted para alcanzarlos. Se respetarán sus valores, preferencias y creencias personales, culturales y espirituales a la hora de decidir sobre el tratamiento. Si lo desea, su persona de confianza para la toma de decisiones u otras personas de su elección pueden participar en las decisiones sobre su atención. También tiene derecho a solicitar la consulta de un especialista, un especialista en ética o un capellán. Y, para asegurarnos de que entiende la atención que se le presta o se le propone, disponemos de servicios de interpretación sin ningún costo para usted.

### **A que se respeten sus voluntades**

Tiene derecho a que se respeten sus decisiones de tratamiento. Si no puede hablar por sí mismo a la hora de tomar decisiones sobre su atención, respetaremos las decisiones de la persona que haya nombrado como su representante de atención médica, apoderado de atención médica o persona de confianza para la toma de decisiones. Si su directiva anticipada u otro documento de planificación anticipada de la atención médica indica preferencias respecto a tratamientos específicos, respetaremos sus elecciones dentro de las limitaciones impuestas por su enfermedad. Si no tenemos en su archivo un documento de directivas anticipadas o un documento similar de planificación anticipada de su atención médica, nos ofreceremos a ayudarlo a redactar uno. El énfasis de Providence St. Joseph Health and its affiliates en la atención hasta el final de la vida está en satisfacer las necesidades de los pacientes y sus seres queridos, aliviar su sufrimiento y mejorar su calidad de vida. Ofreceremos acceso a asistencia espiritual, cuidados paliativos y servicios de hospicio en el marco de una atención continua integral. Cuando corresponda, ayudaremos a coordinar las donaciones de órganos y otros tejidos según sus directivas, sin dejar de proporcionar una atención compasiva al final de la vida.

### **Al consentimiento informado y a rechazar la atención**

Tiene derecho a que su médico le informe sobre su diagnóstico, tratamiento y pronóstico de forma que lo entienda, para que pueda tomar decisiones informadas sobre su atención. En la medida de lo posible, esto debe incluir una explicación de su enfermedad y de todos los procedimientos y tratamientos propuestos, incluida la posibilidad de cualquier riesgo o efecto secundario grave, los problemas relacionados con la recuperación y la probabilidad de éxito. Además, tiene derecho a comprender los riesgos y beneficios de no someterse a los procedimientos y tratamientos propuestos. Su derecho a recibir tratamiento no está condicionado a tener una directiva anticipada, unas instrucciones previas de

soporte vital (POLST) o una orden que retire o niegue el soporte vital, como una orden de no reanimar. Los pacientes y sus representantes tienen derecho, en la mayor medida posible, a participar en las decisiones relativas a su atención médica, incluidos los proyectos de investigación o las cuestiones éticas que puedan surgir. Esto incluye el derecho a rechazar el tratamiento o a abandonar el hospital, incluso si su proveedor le aconseja que no lo haga por razones médicas.

### **A la continuidad de la atención**

Tiene derecho a recibir información que le permita comprender las opciones que tiene mientras lo ayudamos a planificar las necesidades continuas de atención médica que pueda tener cuando finalice su atención en nuestro centro. Esto incluye la coordinación del tratamiento, las evaluaciones y, si es necesario, el traslado a otro centro.

### **Al control adecuado del dolor**

Tiene derecho a que se le controle el dolor mientras recibe atención y servicios.

### **A comunicarse sobre su atención**

Lo animamos a que se informe y haga preguntas sobre el tratamiento que está recibiendo. Si es necesario, nuestro personal le conseguirá un intérprete sin ningún costo para usted o le proveerá otros medios para que comprenda plenamente la atención que se le brinda o se le propone. A menos que usted nos diga que no lo hagamos, nos reservamos el derecho de notificar a su médico de cabecera habitual, a su grupo/entidad de atención primaria o a otro grupo/entidad de médicos, así como a todos los proveedores de servicios de atención posterior al evento agudo correspondientes, sobre su admisión, alta o traslado del hospital. Si lo solicita, notificaremos al familiar que usted elija sobre su admisión, alta o traslado de nuestro hospital.

### **A su historia clínica**

Tiene derecho a recibir información sobre su estado de salud, el diagnóstico, el pronóstico, el curso del tratamiento, las perspectivas de recuperación y los resultados de la atención en términos que pueda comprender. Tiene derecho a acceder a su historia clínica. Recibirá una notificación de prácticas de privacidad por separado que explica sus derechos de acceso a sus registros. Tiene derecho a una comunicación eficaz y a participar en el desarrollo y la aplicación de su plan de atención. Tiene derecho a participar en las cuestiones éticas que surjan durante su atención, incluidas las cuestiones de resolución de conflictos, la negación de servicios de reanimación y la renuncia o retirada de tratamientos de soporte vital. Además, tiene derecho a registrarse en el portal del paciente MyChart. MyChart ofrece información actualizada sobre citas, medicamentos, enfermedades, análisis de laboratorio, estudios, resúmenes posteriores a la visita, notas clínicas y otra información en tiempo real sin necesidad de solicitar un acceso único. Visite [Providence.org](https://www.providence.org) para obtener más información.

### **A la privacidad y confidencialidad**

Tiene derecho a que se traten de forma confidencial todas las comunicaciones y registros relativos a su atención y hospitalización. Recibirá por separado un aviso de prácticas de privacidad que explica detalladamente sus derechos de privacidad y cómo podemos utilizar y comunicar su información médica. Tiene derecho a que se respete su privacidad personal. La discusión del caso, la consulta, el estudio y el tratamiento son confidenciales y deben llevarse a cabo con discreción. Tiene derecho a conocer el nombre del profesional médico autorizado que actúa dentro del ámbito de su licencia profesional y que tiene la responsabilidad principal de coordinar la atención, los nombres y las relaciones profesionales de los médicos y no médicos que atenderán al paciente, y a que se le informe el motivo de la presencia de cualquier persona.

### **A expresar quejas sobre su atención y recibir una respuesta de nuestra parte**

Tiene derecho a expresar sus inquietudes o quejas sobre su atención y a recibir una respuesta de nuestra parte, sin que ello repercuta en la calidad o la prestación de su atención. Puede denunciar o comunicarse con cualquiera de los organismos de administración que figuran a continuación. Puede obtener más información de contacto para la

presentación de quejas y reclamos en el centro o lugar de atención médica que haya elegido.

## **A entender su responsabilidad económica y las opciones de ayuda**

Como nuestro paciente, puede solicitar una estimación de gastos y tiene derecho a recibir una copia de una factura detallada clara y comprensible. Si lo solicita, también puede pedir que le expliquen los gastos. Si tiene dificultades económicas, contacte con nuestro centro de atención al cliente llamando al 1-866-747-2455. Puede informarse sobre las opciones de pago o si puede optar por una ayuda económica, independientemente de la cobertura del seguro. Nos comprometemos a colaborar con cualquiera de nuestros pacientes que solicite ayuda para pagar una factura médica.

## **A la información sobre las políticas de los centros de atención**

Si lo solicita, recibirá información sobre nuestras políticas, reglas o reglamentos relacionadas con su atención, tal como el uso de animales de servicio en espacios públicos dentro de los centros de atención, según la ley federal.

## **Como paciente, familiar o visita tiene responsabilidades**

Providence St. Joseph Health and its affiliates es un lugar de sanación, donde los cuidadores, los pacientes, los familiares y las visitas deben sentirse bienvenidos, seguros y respetados. Pedimos y esperamos que todas las personas que entren por nuestras puertas o busquen que los atendamos se comporten de una manera que respete la dignidad de todos y nos ayude a ofrecer una atención compasiva y de alta calidad. Los miembros de nuestro personal son seleccionados por sus habilidades y experiencia, y la seguridad de estos es primordial. No se tolerará el acoso ni el maltrato a nuestro personal.

Mientras esté a nuestro cuidado o visite a alguien que lo esté, esperamos lo siguiente de usted:

- Que sea considerado y respetuoso con los que lo rodean, incluso con quienes prestan o reciben la atención.
- Que entienda que no será posible reasignar a los cuidadores por razones no relacionadas con su función profesional.
- Que se abstenga de utilizar un lenguaje o comportamiento discriminatorio o despectivo de cualquier tipo. No se tolerará y puede provocar su exclusión o expulsión del centro.
- Que informe a su proveedor sobre sus prioridades médicas para que puedan crear un plan juntos.
- Que facilite sus antecedentes médicos y la información sobre su tratamiento de forma precisa y completa.
- Que informe sobre cambios inesperados en su estado, que participe en las decisiones y que haga preguntas a los proveedores sobre su atención.
- Que tenga en cuenta los consejos de sus proveedores y siga el plan de tratamiento que le recomienden. Esto incluye notificar a sus proveedores si no puede acudir a una cita o seguir los consejos médicos.
- Que nos entregue una copia de su directiva médica anticipada, su testamento en vida o la identidad e información de contacto de su persona de confianza designada para tomar decisiones, si la tiene.
- Que colabore con su cuidador para elaborar una directiva médica anticipada, si es que no tiene una.
- Que entienda sus responsabilidades económicas y las opciones de ayuda económica.
- Que cumpla con las políticas del centro de atención.
- Que deje todos los objetos personales en casa.

### **Derechos adicionales para el estado de Alaska:**

- Existe un conjunto adicional de Derechos y responsabilidades del paciente para aquellos que reciban servicios de salud mental y conductual.
- Los centros de atención médica del municipio de Anchorage están obligados a facilitar presupuestos a los pacientes que lo soliciten en un plazo de 10 días hábiles a partir de la recepción de la solicitud. Brindaremos un presupuesto escrito o electrónico de los gastos de atención razonablemente previstos para tratar el estado del paciente cuando reciba servicios médicos que no sean de emergencia.

### **Derechos adicionales para el estado de Oregon:**

Si una persona con una discapacidad acude a Providence para solicitar atención médica, tendrá los siguientes derechos:

- Elegir al menos tres personas de apoyo para que le ayude a comunicarse y tomar decisiones sobre su atención si tiene una deficiencia física, intelectual, conductual o cognitiva, sordera, pérdida de la audición u otra barrera de comunicación, ceguera, autismo o demencia. La persona de apoyo puede ser un familiar/una pareja, tutor, asistente de cuidado personal u otro asistente remunerado o no remunerado que elija el paciente. Al menos una persona de apoyo podrá estar junto al paciente en todo momento en el hospital, incluso en la Sala de Emergencias.
- Tener a una persona de apoyo físicamente presente para todas las conversaciones sobre cuidados paliativos, firmar instrucciones anticipadas o tomar decisiones que podrían implicar la suspensión de los tratamientos de soporte vital, a menos que el paciente solicite lo contrario. Providence no supeditará la prestación del tratamiento a un paciente al hecho de que tenga Órdenes médicas para el tratamiento de soporte vital (Physicians Orders for Life Sustaining Treatment, POLST), instrucciones anticipadas o una orden que suspenda o impida la utilización de soporte vital, como una orden de No reanimar.
- Si el hospital deniega la solicitud de un paciente de que una persona de apoyo esté junto a su cama, se le deberá informar de inmediato sobre la posibilidad de solicitar una reunión sobre los cuidados de apoyo para analizar la negativa y los parámetros para permitir la presencia de una persona de apoyo. Esta reunión sobre apoyo se programará lo antes posible, a más tardar 24 horas después del ingreso o antes de un procedimiento o una operación.
- La notificación está disponible en formatos alternativos a solicitud del paciente o de su representante legal.

También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services) de forma electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono en:

#### **U.S. Department of Health and Human Services**

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC, 20201

800-368-1019 o 800-537-7697 (equipo de comunicación telefónica para personas sordas [TDD]).

Hay formularios de queja a su disposición en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

#### **Si usted es beneficiario de Medicare:**

Si usted es beneficiario de Medicare y tiene consultas relacionadas con la calidad de la atención médica, la cobertura de Medicare o el alta prematura, comuníquese con KEPRO:

#### **KEPRO**

1-888-305-6759; TTY: 1-855-843-4776

Si desea presentar una queja, puede hacerlo poniéndose en contacto con una de las organizaciones a continuación.

| Hospital                         | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|----------------------------------|--|--|--|
| Providence Alaska Medical Center | Providence Alaska Medical Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission</p> <p>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Alaska (Alaska Department of Health and Social Services), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, fax, teléfono o en persona:</p> <p>Health Facilities Licensing &amp; Certification<br/>Attn: Complaint Coordinator<br/>4601 Business Park Blvd., Bldg. K<br/>Anchorage, AK 99503<br/>Número de teléfono: 907-334-2483<br/>Fax: 907-334-2682<br/>Correo electrónico: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p> |

| Hospital                                       | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|--|--|--|---|
| <p>Providence Kodiak Island Medical Center</p> | <p>Providence Kodiak Island Medical Center<br/>Patient Relations<br/>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Alaska (Alaska Department of Health and Social Services), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, fax, teléfono o en persona:<br/>Health Facilities Licensing &amp; Certification<br/>Attn: Complaint Coordinator<br/>4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503<br/>Número de teléfono: 907-334-2483<br/>Fax: 907-334-2682<br/>Correo electrónico: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p> |
| <p>Providence Seward Medical Center</p>        | <p>Providence Seward Medical Center<br/>Patient Relations<br/>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org</p>        | <p>Comuníquese con el departamento de salud del estado para presentar una queja formal</p>   | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Alaska (Alaska Department of Health and Social Services), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, fax, teléfono o en persona:<br/>Health Facilities Licensing &amp; Certification<br/>Attn: Complaint Coordinator<br/>4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503<br/>Número de teléfono: 907-334-2483<br/>Fax: 907-334-2682<br/>Correo electrónico: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p> |

| Hospital                                | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|---|---|---|---|
| Providence St. Elias Specialty Hospital | Providence St. Elias Specialty Hospital<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Alaska (Alaska Department of Health and Social Services), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, fax, teléfono o en persona:<br/>Health Facilities Licensing &amp; Certification<br/>Attn: Complaint Coordinator<br/>4601 Business Park Blvd., Bldg. K<br/>Anchorage, AK 99503<br/>Número de teléfono: 907-334-2483<br/>Fax: 907-334-2682<br/>Correo electrónico: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p> |



| Hospital                            | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|-------------------------------------|--|---|--|
| Providence Valdez Counseling Center | Providence Valdez Medical Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>If a patient or family member wishes to lodge a formal complaint with Alaska Department of Health and Social Services, they may do so by mail, email, fax, phone or in-person: Health Facilities Licensing &amp; Certification<br/>Attn: Complaint Coordinator<br/>4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503<br/>Phone Number: 907-334-2483<br/>Fax: 907-334-2682<br/>Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p> |
| Providence Valdez Long Term Care    | Providence Valdez Medical Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org | Comuníquese con el departamento de salud del estado para presentar una queja formal   | <p>If a patient or family member wishes to lodge a formal complaint with Alaska Department of Health and Social Services, they may do so by mail, email, fax, phone or in-person: Health Facilities Licensing &amp; Certification<br/>Attn: Complaint Coordinator<br/>4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503<br/>Phone Number: 907-334-2483<br/>Fax: 907-334-2682<br/>Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net</p> |

| Hospital                         | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|----------------------------------|---|--|--|
| Providence Valdez Medical Center | Providence Valdez Medical Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: PatientRelationsAK@providence.org  | Comuníquese con el departamento de salud del estado para presentar una queja formal  | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Alaska (Alaska Department of Health and Social Services), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, fax, teléfono o en persona:<br>Health Facilities Licensing & Certification<br>Attn: Complaint Coordinator<br>4601 Business Park Blvd., Bldg. K<br>Anchorage, AK 99503<br>Número de teléfono: 907-334-2483<br>Fax: 907-334-2682<br>Correo electrónico: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net    |
| Healdsburg Hospital Providence   | Healdsburg Hospital Providence<br>Quality Clinical Excellence<br>Correo electrónico: HHQualityClinicalExcellence@providence.org<br>Número de teléfono: 707-431-6370 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br>Department of Managed Health Care<br>980 9th Street, Suite 500<br>Sacramento, CA 95814<br>Fax: 916-255-5241<br>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcomplaint/default.aspx?c=1</a> |

| Hospital                                   | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|--|--|---|---|
| <p>Petaluma Valley Hospital Providence</p> | <p>Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations<br/> Correo electrónico: patientrelations@stjoe.org<br/> Número de teléfono: 707-778-2887</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/> Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/> The Joint Commission<br/> Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a><br/> Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/> Escriba a:<br/> Office of Quality and Patient Safety<br/> The Joint Commission<br/> One Renaissance Boulevard<br/> Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/> Department of Managed Health Care<br/> 980 9th Street, Suite 500<br/> Sacramento, CA 95814<br/> Fax: 916-255-5241<br/> Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                                       | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|--|--|--|--|
| <p>Providence Queen of the Valley Hospital</p> | <p>Providence Queen of the Valley Hospital<br/>Patient Relations<br/>Correo electrónico: patientrelations_QVMC@providence.org<br/>Número de teléfono: 707-252-4411 ext. 2623</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/>Department of Managed Health Care<br/>980 9th Street, Suite 500<br/>Sacramento, CA 95814<br/>Fax: 916-255-5241<br/>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                             | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Providence Redwood Memorial Hospital | Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations<br>Número de teléfono: 707-445-8121 ext. 5810 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission</p> <p>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>980 9th Street, Suite 500<br/>Sacramento, CA 95814<br/>Fax: 916-255-5241</p> <p>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                                | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|---|--|---|--|
| Providence Santa Rosa Memorial Hospital | Providence Santa Rosa Memorial Hospital<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: patientrelations@stjoe.org<br>Número de teléfono: 707-547-4647 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission</p> <p>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241</p> <p>Formulario en línea:<br/> <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                              | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Providence St. Joseph Hospital Eureka | Providence St. Joseph Hospital Eureka<br>Patient Relations<br>Número de teléfono: 707-445-8121 ext. 5810 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission</p> <p>Formulario en línea (NUEVO incidente):<br/><a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente):<br/><a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>980 9th Street, Suite 500<br/>Sacramento, CA 95814<br/>Fax: 916-255-5241</p> <p>Formulario en línea:<br/><a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                                | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|---|---|---|---|
| Providence Hood River Memorial Hospital | Providence Hood River Memorial Hospital<br>Customer Care Team<br>Número de teléfono: 503-962-1275/ 855-360-3463 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Oregon Health Authority<br/>           Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>           P.O. Box 14450<br/>           Portland, OR 97293<br/>           Número de teléfono: 971-673-0540<br/>           Fax: 971-673-0556<br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |



| Hospital                                 | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|--|--|--|--|
| <p>Providence Medford Medical Center</p> | <p>Providence Medford Medical Center<br/>Customer Care Team<br/>Número de teléfono: 503-962-1275/ 855-360-3463</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/>Oregon Health Authority<br/>Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>P.O. Box 14450<br/>Portland, OR 97293<br/>Número de teléfono: 971-673-0540<br/>Fax: 971-673-0556<br/>Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |

| Hospital                         | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|----------------------------------|---|---|--|
| Providence<br>Milwaukie Hospital | Providence<br>Milwaukie<br>Hospital<br>Customer Care<br>Team<br>Número de<br>teléfono: 503-<br>962-1275/ 855-<br>360-3463 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission</p> <p>Formulario en línea (NUEVO incidente):<br/> <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente):<br/> <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Oregon Health Authority<br/>           Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>           P.O. Box 14450<br/>           Portland, OR 97293<br/>           Número de teléfono: 971-673-0540<br/>           Fax: 971-673-0556<br/>           Correo electrónico:<br/> <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |

| Hospital                          | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|-----------------------------------|---|---|---|
| Providence Newberg Medical Center | Providence Newberg Medical Center<br>Customer Care Team<br>Número de teléfono: 503-962-1275/ 855-360-3463 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Oregon Health Authority<br/>           Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>           P.O. Box 14450<br/>           Portland, OR 97293<br/>           Número de teléfono: 971-673-0540<br/>           Fax: 971-673-0556<br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |

| Hospital                           | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|------------------------------------|--|---|---|
| Providence Portland Medical Center | Providence Portland Medical Center<br>Customer Care Team<br>Número de teléfono: 503-962-1275/ 855-360-3463 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Oregon Health Authority<br/>           Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>           P.O. Box 14450<br/>           Portland, OR 97293<br/>           Número de teléfono: 971-673-0540<br/>           Fax: 971-673-0556<br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |

| <b>Hospital</b>             | <b>Información de contacto del hospital</b>  | <b>Información de contacto de acreditación</b>  | <b>Información de contacto de departamento de salud</b>   |
|-----------------------------|--|---|---|
| Providence Seaside Hospital | Providence Seaside Hospital Customer Care Team<br>Número de teléfono: 503-962-1275/ 855-360-3463 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Oregon Health Authority<br/>           Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>           P.O. Box 14450<br/>           Portland, OR 97293<br/>           Número de teléfono: 971-673-0540<br/>           Fax: 971-673-0556<br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |

| <b>Hospital</b>                              | <b>Información de contacto del hospital</b>  | <b>Información de contacto de acreditación</b>   | <b>Información de contacto de departamento de salud</b>  |
|--|--|--|--|
| <p>Providence St. Vincent Medical Center</p> | <p>Providence St. Vincent Medical Center<br/>Customer Care Team<br/>Número de teléfono: 503-962-1275/ 855-360-3463</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/>Oregon Health Authority<br/>Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>P.O. Box 14450<br/>Portland, OR 97293<br/>Número de teléfono: 971-673-0540<br/>Fax: 971-673-0556<br/>Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p> |

| Hospital  | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|---|--|---|--|
| Providence<br>Willamette Falls<br>Medical<br>Center+B15:B22 | Providence<br>Willamette Falls<br>Medical Center<br>Customer Care<br>Team<br>Número de<br>teléfono: 503-<br>962-1275/ 855-<br>360-3463   | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIneternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIneternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIneternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIneternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la Autoridad de Salud de Oregón (Oregon Health Authority), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Oregon Health Authority<br/>           Health Care Regulation and Quality Improvement<br/>           P.O. Box 14450<br/>           Portland, OR 97293<br/>           Número de teléfono: 971-673-0540<br/>           Fax: 971-673-0556<br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov">mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</a></p>  |
| Pacific Medical Centers                                     | Pacific Medical<br>Centers<br>Correo electrónico:<br><a href="mailto:stayhealthy@pacmed.org">stayhealthy@pacmed.org</a><br>Número de<br>teléfono: 1-888-4-<br>PACMED (1-888-<br>472-2633)<br>Dirección de envío:<br>1200 12th Avenue<br>South Seattle, WA<br>98144 | <p>Comuníquese con el departamento de salud del estado para presentar una queja formal</p>  | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:</p> <p>Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea:<br/> <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico:</p> |

| Hospital                      | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|-------------------------------|---|---|--|
|                               |   |   | hsqacomplaintintake@doh.wa.gov   |
| Providence Centralia Hospital | Providence Centralia Hospital<br>Quality Services<br>Correo electrónico: pch.qualityservices@providence.org<br>Número de teléfono: 360-827-6500 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>           Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqacomplaintintake@doh.wa.gov">hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</a></p> |



| Hospital                                   | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|--|---|---|--|
| Providence Regional Medical Center Everett | Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department<br>Correo electrónico: NWRPatientSafety@providence.org<br>Número de teléfono: 425-261-3927 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>           Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a></p> |

| Hospital                      | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|-------------------------------|---|---|--|
| Providence St. Peter Hospital | Providence St. Peter Hospital<br>Quality Services<br>Correo electrónico: <a href="mailto:psph.qualityservices@providence.org">psph.qualityservices@providence.org</a><br>Número de teléfono: 360-493-7352 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>           Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a></p> |

| Hospital                                       | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|--|---|---|---|
| Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center | Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center<br>Care Concern Line<br>Número de teléfono: 818-798-6499 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241<br/>           Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                             | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Providence Holy Cross Medical Center | Providence Holy Cross Medical Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: HCPatientRelations@Providence.org<br>Número de teléfono: 818-496-4792 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br>Department of Managed Health Care<br>980 9th Street, Suite 500<br>Sacramento, CA 95814<br>Fax: 916-255-5241<br>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a> |

| Hospital   | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|--|---|---|---|
| Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro | Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro<br>Care Experience Department<br>Correo electrónico: patientexp@providence.org<br>Número de teléfono: 310-514-5202 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241<br/>           Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital  | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|---|--|---|---|
| Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance | Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance<br>Care Experience Department<br>Correo electrónico: patientexp@providence.org<br>Número de teléfono: 310-303-5079 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241<br/>           Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                            | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|-------------------------------------|--|--|--|
| Providence Saint John Health Center | Providence Saint John Health Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: PatientRelations@SaintJohns@providence.org<br>Número de teléfono: 310-829-8478 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br>Department of Managed Health Care<br>980 9th Street, Suite 500<br>Sacramento, CA 95814<br>Fax: 916-255-5241<br>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a> |

| Hospital                             | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|--------------------------------------|---|---|---|
| Providence St. Joseph Medical Center | Providence St. Joseph Medical Center<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: <a href="mailto:psjmcfeedback@providence.org">psjmcfeedback@providence.org</a><br>Número de teléfono: 818-847-4611 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241<br/>           Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |



| <b>Hospital</b>             | <b>Información de contacto del hospital</b>   | <b>Información de contacto de acreditación</b>  | <b>Información de contacto de departamento de salud</b>   |
|-----------------------------|---|---|---|
| Providence Mission Hospital | Providence Mission Hospital<br>Risk Management<br>Correo electrónico: MissionCares@stjoes.org<br>Número de teléfono: 949-364-1400 ext. 2288 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission</p> <p>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a></p> <p>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a></p> <p>Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241</p> <p>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                              | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|---------------------------------------|---|---|---|
| Providence St. Joseph Hospital Orange | Providence St. Joseph Hospital Orange<br>Patient Relations<br>Correo electrónico: SJO-PatientRelations@stjoe.org<br>Número de teléfono: 714-771-8000 ext. 11000 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:</p> <p>Department of Managed Health Care<br/>           980 9th Street, Suite 500<br/>           Sacramento, CA 95814<br/>           Fax: 916-255-5241<br/>           Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                                  | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|---|---|--|--|
| <p>Providence St. Jude Medical Center</p> | <p>Providence St. Jude Medical Center<br/>Patient Relations<br/>Correo electrónico: StJudePatientExperience@providence.org<br/>Número de teléfono: 714-992-3000 ext. 3749</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/>Department of Managed Health Care<br/>980 9th Street, Suite 500<br/>Sacramento, CA 95814<br/>Fax: 916-255-5241<br/>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p> |

| Hospital                                  | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud   |
|---|--|--|--|
| <p>Providence St. Mary Medical Center</p> | <p>Providence St. Mary Medical Center<br/>Patient &amp; Family Experience<br/>Correo electrónico: SMMCPatientrelations@providence.org<br/>Número de teléfono: 760-946-8865</p>   | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIInternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIInternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (California's Department of Managed Health Care), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/>Department of Managed Health Care<br/>980 9th Street, Suite 500<br/>Sacramento, CA 95814<br/>Fax: 916-255-5241<br/>Formulario en línea: <a href="https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1">https://wpso.dmhc.ca.gov/imrcocomplaint/default.aspx?c=1</a></p>   |
| <p>Swedish Mill Creek</p>                 | <p>Providence Swedish Clinical Quality Investigations<br/>Correo electrónico: SMC-CQI@swedish.org<br/>Número de teléfono: 206-386-2111<br/>Fax: 206-860-6740<br/>Dirección de envío: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307</p> | <p>El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br/>Oficina de Quejas de Pacientes DNV<br/>Número de teléfono: 866-496-9647<br/>Fax: 281-870-4818<br/>Formulario de queja en línea: <a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br/>Correo electrónico: <a href="mailto:hospitalcomplaint@dnv.com">hospitalcomplaint@dnv.com</a><br/>Dirección de envío: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints</p>   | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>Washington State Department of Health<br/>Health Systems Quality Assurance<br/>Complaint Intake<br/>P.O. Box 47857<br/>Olympia, WA 98504-7857<br/>Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>Correo electrónico:</p> |

| Hospital        | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|-----------------|--|---|---|
|                 |  | 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245  | hsqacomplaintintake@doh.wa.gov  |
| Swedish Redmond | Providence<br>Swedish<br>Clinical Quality<br>Investigations<br>Correo electrónico:<br>SMC-<br>CQI@swedish.org<br>Número de<br>teléfono: 206-386-<br>2111<br>Fax: 206-860-6740<br>Dirección de envío:<br>Clinical Quality<br>Investigations: 747<br>Broadway, Seattle,<br>WA 98122-4307 | El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br>Oficina de Quejas de Pacientes<br>DNV<br>Número de teléfono: 866-496-9647<br>Fax: 281-870-4818<br>Formulario de queja en línea:<br><a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br>Correo electrónico:<br>hospitalcomplaint@dnv.com<br>Dirección de envío:<br>DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints<br>4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea:<br><a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico:<br>hsqacomplaintintake@doh.wa.gov |

| Hospital            | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|---------------------|--|---|--|
| Swedish Ballard     | Providence<br>Swedish<br>Clinical Quality<br>Investigations<br>Correo electrónico:<br>SMC-<br>CQI@swedish.org<br>Número de<br>teléfono: 206-386-<br>2111<br>Fax: 206-860-6740<br>Dirección de envío:<br>Clinical Quality<br>Investigations: 747<br>Broadway, Seattle,<br>WA 98122-4307 | El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br>Oficina de Quejas de Pacientes<br>DNV<br>Número de teléfono: 866-496-9647<br>Fax: 281-870-4818<br>Formulario de queja en línea:<br><a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br>Correo electrónico:<br>hospitalcomplaint@dnv.com<br>Dirección de envío:<br>DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints<br>4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea:<br><a href="https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico:<br>hsqa.complaintintake@doh.wa.gov |
| Swedish Cherry Hill | Providence<br>Swedish<br>Clinical Quality<br>Investigations<br>Correo electrónico:<br>SMC-<br>CQI@swedish.org<br>Número de<br>teléfono: 206-386-<br>2111<br>Fax: 206-860-6740<br>Dirección de envío:<br>Clinical Quality<br>Investigations: 747<br>Broadway, Seattle,<br>WA 98122-4307 | El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br>Oficina de Quejas de Pacientes<br>DNV<br>Número de teléfono: 866-496-9647<br>Fax: 281-870-4818<br>Formulario de queja en línea:<br><a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br>Correo electrónico:<br>hospitalcomplaint@dnv.com<br>Dirección de envío:<br>DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints<br>4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea:<br><a href="https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico:<br>hsqa.complaintintake@doh.wa.gov |

| Hospital           | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud  |
|--------------------|--|---|---|
| Swedish Edmonds    | Providence<br>Swedish<br>Clinical Quality<br>Investigations<br>Correo electrónico:<br>SMC-<br>CQI@swedish.org<br>Número de<br>teléfono: 206-386-<br>2111<br>Fax: 206-860-6740<br>Dirección de envío:<br>Clinical Quality<br>Investigations: 747<br>Broadway, Seattle,<br>WA 98122-4307 | El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br>Oficina de Quejas de Pacientes<br>DNV<br>Número de teléfono: 866-496-9647<br>Fax: 281-870-4818<br>Formulario de queja en línea:<br><a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br>Correo electrónico:<br>hospitalcomplaint@dnv.com<br>Dirección de envío:<br>DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints<br>4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea:<br><a href="https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico:<br>hsqacomplaintintake@doh.wa.gov |
| Swedish First Hill | Providence<br>Swedish<br>Clinical Quality<br>Investigations<br>Correo electrónico:<br>SMC-<br>CQI@swedish.org<br>Número de<br>teléfono: 206-386-<br>2111<br>Fax: 206-860-6740<br>Dirección de envío:<br>Clinical Quality<br>Investigations: 747<br>Broadway, Seattle,<br>WA 98122-4307 | El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br>Oficina de Quejas de Pacientes<br>DNV<br>Número de teléfono: 866-496-9647<br>Fax: 281-870-4818<br>Formulario de queja en línea:<br><a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br>Correo electrónico:<br>hospitalcomplaint@dnv.com<br>Dirección de envío:<br>DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints<br>4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea:<br><a href="https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/prov idercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico:<br>hsqacomplaintintake@doh.wa.gov |

| <b>Hospital</b>  | <b>Información de contacto del hospital</b>  | <b>Información de contacto de acreditación</b>  | <b>Información de contacto de departamento de salud</b>  |
|------------------|--|---|--|
| Swedish Issaquah | Providence<br>Swedish<br>Clinical Quality<br>Investigations<br>Correo electrónico:<br>SMC-<br>CQI@swedish.org<br>Número de<br>teléfono: 206-386-<br>2111<br>Fax: 206-860-6740<br>Dirección de envío:<br>Clinical Quality<br>Investigations: 747<br>Broadway, Seattle,<br>WA 98122-4307 | El público puede comunicarse con DNV para informar cualquier preocupación o presentar quejas acerca de una organización de atención médica acreditada por DNV.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja<br>Oficina de Quejas de Pacientes<br>DNV<br>Número de teléfono: 866-496-9647<br>Fax: 281-870-4818<br>Formulario de queja en línea:<br><a href="https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report">https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report</a><br>Correo electrónico:<br>hospitalcomplaint@dnv.com<br>Dirección de envío:<br>DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints<br>4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea:<br><a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico:<br>hsqa.complaintintake@doh.wa.gov |



| Hospital                    | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|-----------------------------|---|--|---|
| Covenant Hospital Plainview | Covenant Hospital Plainview<br>Patient Experience<br>Correo electrónico: CHPLVexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 806-296-4265 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud de Texas (Texas Department of Health), puede hacerlo por teléfono, fax o correo postal a:<br>Health Family Compliance Group/MC 1979<br>Texas Department of State Health Services<br>1100 W. 49th Street<br>Austin, TX 78756<br>Fax: (512) 834-6653<br>Línea Directa de Quejas: 1-888-973-0022 |

| <b>Hospital</b>              | <b>Información de contacto del hospital</b>  | <b>Información de contacto de acreditación</b>  | <b>Información de contacto de departamento de salud</b>  |
|------------------------------|--|---|--|
| Covenant Children's Hospital | Covenant Children's Hospital<br>Patient Experience<br>Correo electrónico: CCHexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 806-725-4583 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud de Texas (Texas Department of Health), puede hacerlo por teléfono, fax o correo postal a:<br/>           Health Family Compliance Group/MC 1979<br/>           Texas Department of State Health Services<br/>           1100 W. 49th Street<br/>           Austin, TX 78756<br/>           Fax: (512) 834-6653<br/>           Línea Directa de Quejas: 1-888-973-0022</p> |

| Hospital                       | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|--------------------------------|--|--|---|
| Covenant Health Hobbs Hospital | Covenant Health<br>Hobbs Hospital<br>Patient Experience<br>Correo electrónico:<br>CHHexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 575-492-5286 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante la División de Garantía de Calidad del Departamento de Salud Pública y Servicios Humanos de Nuevo México (New Mexico Department of Public Health and Human Services Quality Assurance Division), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br>ATTN: DHI Complaint Unit<br>PO Box 26110<br>Santa Fe, NM 87505<br>Número de teléfono: 1-800-752-8649<br>Formulario en línea:<br><a href="https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/">https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/</a> |
| Covenant Hospital Levelland    | Covenant Hospital<br>Levelland<br>Patient Experience<br>Correo electrónico:<br>CHLexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 806-568-1303    | Comuníquese con el departamento de salud del estado para presentar una queja formal  | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud de Texas (Texas Department of Health), puede hacerlo por teléfono, fax o correo postal a:<br>Health Family Compliance Group/MC 1979<br>Texas Department of State Health Services<br>1100 W. 49th Street<br>Austin, TX 78756<br>Fax: (512) 834-6653<br>Línea Directa de Quejas: 1-888-973-0022   |

| Hospital                    | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|-----------------------------|---|--|---|
| Covenant Medical Center     | Covenant Medical Center<br>Patient Experience<br>Correo electrónico: CMCexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 806-725-4583     | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud de Texas (Texas Department of Health), puede hacerlo por teléfono, fax o correo postal a:<br>Health Family Compliance Group/MC 1979<br>Texas Department of State Health Services<br>1100 W. 49th Street<br>Austin, TX 78756<br>Fax: (512) 834-6653<br>Línea Directa de Quejas: 1-888-973-0022 |
| Covenant Specialty Hospital | Covenant Specialty Hospital<br>Patient Experience<br>Correo electrónico: CSHexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 806-725-0000 | Comuníquese con el departamento de salud del estado para presentar una queja formal  | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud de Texas (Texas Department of Health), puede hacerlo por teléfono, fax o correo postal a:<br>Health Family Compliance Group/MC 1979<br>Texas Department of State Health Services<br>1100 W. 49th Street<br>Austin, TX 78756<br>Fax: (512) 834-6653<br>Línea Directa de Quejas: 1-888-973-0022 |

| Hospital                | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|-------------------------|---|---|--|
| Grace Surgical Hospital | Grace Surgical Hospital<br>Patient Experience<br>Correo electrónico: GSHexperience@providence.org<br>Número de teléfono: 806-725-4004 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud de Texas (Texas Department of Health), puede hacerlo por teléfono, fax o correo postal a:</p> <p>Health Family Compliance Group/MC 1979<br/>           Texas Department of State Health Services<br/>           1100 W. 49th Street<br/>           Austin, TX 78756<br/>           Fax: (512) 834-6653<br/>           Línea Directa de Quejas: 1-888-973-0022</p> |

| Hospital                       | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|--------------------------------|---|--|---|
| Kadlec Regional Medical Center | Kadlec Regional Medical Center<br>Patient Advocacy<br>Correo electrónico: wakadleccareconcerns@kadlec.org<br>Número de teléfono: 509-942-2171 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a> |

| Hospital                        | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|---------------------------------|---|---|--|
| Providence Holy Family Hospital | Providence Holy Family Hospital<br>INWA Clinical Risk & Patient Relations<br>Correo electrónico: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a><br>Número de teléfono: 509-474-3000 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:</p> <p>Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a></p> |

| Hospital                       | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|--------------------------------|--|--|---|
| Providence Mt. Carmel Hospital | Providence Mt. Carmel Hospital<br>INWA Clinical Risk & Patient Relations<br>Correo electrónico: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a><br>Número de teléfono: 509-685-5491 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a> |



| Hospital                               | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|--|--|---|--|
| Providence Sacred Heart Medical Center | Providence Sacred Heart Medical Center<br>INWA Clinical Risk & Patient Relations<br>Correo electrónico: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a><br>Número de teléfono: 509-474-3000 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>           Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a></p> |

| Hospital                       | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|--------------------------------|--|---|--|
| Providence St. Joseph Hospital | Providence St. Joseph Hospital<br>INWA Clinical Risk & Patient Relations<br>Correo electrónico: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a><br>Número de teléfono: 509-685-5491 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>           Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a></p> |

| Hospital                                    | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|---|---|--|---|
| <p>Providence St. Joseph Medical Center</p> | <p>Providence St. Joseph Medical Center<br/>WMT Clinical Risk + Safety Dept.<br/>Correo electrónico: Mtcareconcerns@providence.org<br/>Número de teléfono: 406-329-5865</p> | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br/>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br/>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>Escriba a:<br/>Office of Quality and Patient Safety<br/>The Joint Commission<br/>One Renaissance Boulevard<br/>Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud Pública y Servicios Humanos de Montana (Montana Department of Public Health and Human Services, DPHHS), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br/>Montana Department of Public Health and Human Services<br/>PO Box 202953<br/>2401 Colonial Drive 2nd Floor<br/>Helena, MT 59620-2953<br/>Número de teléfono: 406-444-2099<br/>Fax: 406-444-3456<br/>Correo electrónico: MTSSAD@mt.gov</p> |

| Hospital                                    | Información de contacto del hospital  | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|---|---|--|---|
| Providence St. Luke's Rehabilitation Center | Providence St. Luke's Rehabilitation Center<br>INWA Clinical Risk & Patient Relations<br>Correo electrónico: <a href="mailto:wecare@providence.org">wecare@providence.org</a><br>Número de teléfono: 509-472-6980 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br>Washington State Department of Health<br>Health Systems Quality Assurance<br>Complaint Intake<br>P.O. Box 47857<br>Olympia, WA 98504-7857<br>Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br>Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a> |

| Hospital                           | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación   | Información de contacto de departamento de salud   |
|------------------------------------|--|---|--|
| Providence St. Mary Medical Center | Providence St. Mary Medical Center<br>Quality Department<br>Correo electrónico: <a href="mailto:patient.concerns@providence.org">patient.concerns@providence.org</a><br>Número de teléfono: 509-897-5866 | <p>El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.</p> <p>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentEntry.aspx</a><br/>           Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSIinternet/IncidentUpdate.aspx</a><br/>           Escriba a:<br/>           Office of Quality and Patient Safety<br/>           The Joint Commission<br/>           One Renaissance Boulevard<br/>           Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p> | <p>Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud del Estado de Washington (Washington State Department of Health), puede hacerlo por correo postal, formulario en línea o correo electrónico:<br/>           Washington State Department of Health<br/>           Health Systems Quality Assurance<br/>           Complaint Intake<br/>           P.O. Box 47857<br/>           Olympia, WA 98504-7857<br/>           Formulario en línea: <a href="https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx">https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx</a><br/>           Correo electrónico: <a href="mailto:hsqa.complaintintake@doh.wa.gov">hsqa.complaintintake@doh.wa.gov</a></p> |

| Hospital                        | Información de contacto del hospital   | Información de contacto de acreditación  | Información de contacto de departamento de salud  |
|---------------------------------|--|--|---|
| Providence St. Patrick Hospital | Providence St. Patrick Hospital<br>WMT Clinical Risk + Safety Dept.<br>Correo electrónico: Mtcareconcerns@providence.org<br>Número de teléfono: 406-329-5865 | El público puede comunicarse con la Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente de The Joint Commission para informar cualquier preocupación o presentar quejas sobre una organización de atención médica acreditada por The Joint Commission.<br>Informar una preocupación en cuanto a la seguridad del paciente o presentar una queja   The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>Formulario en línea (NUEVO incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentEntry.aspx</a><br>Formulario en línea (ACTUALIZAR o HACER una pregunta sobre un incidente enviado previamente; se requiere el número del incidente): <a href="https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx">https://apps.jointcommission.org/QMSInetnet/IncidentUpdate.aspx</a><br>Escriba a:<br>Office of Quality and Patient Safety<br>The Joint Commission<br>One Renaissance Boulevard<br>Oakbrook Terrace, Illinois 60181 | Si un paciente o miembro de su familia desea presentar una queja formal ante el Departamento de Salud Pública y Servicios Humanos de Montana (Montana Department of Public Health and Human Services, DPHHS), puede hacerlo por correo postal, correo electrónico, teléfono o fax:<br>Montana Department of Public Health and Human Services<br>PO Box 202953<br>2401 Colonial Drive 2nd Floor<br>Helena, MT 59620-2953<br>Número de teléfono: 406-444-2099<br>Fax: 406-444-3456<br>Correo electrónico: MTSSAD@mt.gov |

