

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

Patient Rights and Responsibilities (Punjabi)

ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਸਾਡੀ ਵਚਨਬੱਧਤਾ, ਸਾਡਾ ਮਰੀਜ਼:

Providence St. Joseph Health and its affiliates, ਵਿਖੇ, ਅਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਇੱਕ ਮਨੁੱਖੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤਮੰਦ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਜਿਉਣ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਸਾਡਾ ਮਿਸ਼ਨ ਸਾਨੂੰ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਮਾਣ ਅਤੇ ਵਖਰੇਵੇਂ ਦਾ ਸਤਿਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਾਰਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਜੀਵਨ ਦੇ ਹਰੇਕ ਕਦਮ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸੁਆਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਵਿਅਕਤੀ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸ਼ੰਸੀ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਪਵਿੱਤਰ ਪਲਾਂ ਦਾ ਜਸ਼ਨ ਮਨਾਉਣ ਵਾਸਤੇ ਅਤੇ ਔਖੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਖੜ੍ਹੇ ਹੋਣ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੁਆਗਤਯੋਗ, ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਸਨਮਾਨਜਨਕ ਵਾਤਾਵਰਣ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਣਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਟੀਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇ ਸਥਾਨ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ, ਅਸੀਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਅਸਮਾਨਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ, ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ, ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਦੇਖਭਾਲ ਤੱਕ ਬਰਾਬਰ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਪੱਖਪਾਤ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਪੱਖਪਾਤ ਤੋਂ ਰਹਿਤ ਹੋਵੇ। ਅਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੌਂਪਣ ਵਾਸਤੇ ਧੰਨਵਾਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ – ਇਹ ਸਾਡੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਡੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਅਤੇ ਮਾਣ ਹੈ।

ਸਾਡਾ ਮਰੀਜ਼ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਹ ਅਧਿਕਾਰ ਹਨ:

ਸਨਮਾਨ, ਮਾਣ ਅਤੇ ਨਿਆਂ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਚਾਰਸ਼ੀਲ, ਦਿਆਲੂ, ਗੁਪਤ ਅਤੇ ਸਨਮਾਨਜਨਕ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਨਮਾਨਪੂਰਵਕ ਵਿਵਹਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਇਸਲਈ ਤੁਸੀਂ ਅਣਗੌਲਾਤ, ਸੋਸ਼ਣ, ਦੁਰਵਿਹਾਰ, ਉਤਪੀੜਨ, ਜਾਤੀਵਾਦ ਜਾਂ ਪੱਖਪਾਤ ਤੋਂ ਰਹਿਤ ਹੋਵੋਗੇ। ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸੋਸ਼ਣ ਅਤੇ ਸਰੀਰਕ ਜੁਰਮਾਨੇ ਤੋਂ ਰਹਿਤ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। Providence St. Joseph Health and its affiliates, ਸਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ, ਸਮਾਵੇਸ਼ੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਲੱਖਣ ਵਿਅਕਤੀ ਵਜੋਂ ਵੇਖਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਾਂਗੇ।

ਅਸੀਂ ਉਤਪੀੜਨ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਲਗਤ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਜਾਤੀਆਂ, ਉਮਰ, ਪੰਥ, ਨਸਲ, ਸਭਿਆਚਾਰ, ਕੌਮੀ ਮੂਲ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ, ਭਾਸ਼ਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਆਰਥਿਕ ਸਥਿਤੀ, ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਸਰੋਤ, ਧਰਮ, ਰੀਤੀ, ਰਿਵਾਜ ਅਤੇ ਪੂਰਖਿਆਂ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਸੁਆਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਵਿਆਹੁਤਾ, ਘਰੇਲੂ ਸਮਝਦਾਰੀ ਜਾਂ ਨਾਗਰਿਕ ਸੰਘ, ਦਿਖਾਵੇ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਆਕਾਰ, ਲਿੰਗ, ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਅ ਜਾਂ ਜਿਨਸੀ ਪਛਾਣ ਜਾਂ ਅਭਿਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦਾ ਮਾਣ ਅਤੇ ਸਨਮਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਦਿਮਾਗੀ ਜਾਂ ਬੌਧਿਕ ਅਸਮਰੱਥਾਵਾਂ, ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾਵਾਂ, ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀਆਂ (HIV/AIDS ਦੀ ਸਥਿਤੀ, ਕੈਂਸਰ, ਨੈਨੋਟਿਕ, ਨਸ਼ੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖਾਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਕਾਰਾਂ ਸਮੇਤ), ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ, ਬਿਰਧ ਜਾਂ ਮਿਲੀਟਰੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਨੂੰਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਰੱਖਿਅਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਾਤਰ ਦਾ ਸੁਆਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਬਰਾਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਾਤਾਵਰਣ ਵਾਸਤੇ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਮਾਹੌਲ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ, ਸੁਰੱਖਿਆਤਮਕ ਅਤੇ ਸਮਰਥਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਅਤੇ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਅਤੇ ਉਤਪੀੜਨ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਸੰਜਮ ਜਾਂ ਇਕਾਂਤ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣ ਵਾਸਤੇ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਯਮਿਤ ਇਕਾਂਤ ਤੋਂ ਰਹਿਤ ਹੋਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੇ ਕਾਰਨਾਂ ਨਾਲ ਸੰਯਮ ਜਾਂ ਇਕਾਂਤ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਪ੍ਰਤੀਬੰਧਿਤ ਹੈ: ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਤੀ, ਰੰਗ, ਕੌਮੀ ਮੂਲ, ਉਮਰ,

ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ (ਪੱਖਪਾਤ ਵਿਰੋਧੀ ਕਨੂੰਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਾਨਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ), ਜਾਂ ਲਿੰਗ (ਗਰਭਾਵਸਥਾ, ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਅ, ਲਿੰਗ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਅਭਿਵਿਅਕਤੀ ਸਮੇਤ) ਅਤੇ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਹੋਰ ਸਰੀਆਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਰੱਖਿਅਤ ਹਨ। ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਕਰਮਚਾਰੀ ਮੈਂਬਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ (ਕਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਨਿਯਮਕ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ) ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ 'ਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਜਿਹਾ ਵਿਵਹਾਰ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਖੁਦ ਨੂੰ ਅਤੇ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਚੁਣੇ ਗਏ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਵਾਸਤੇ

ਲਾਗੂ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ ਨੀਤੀਆਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪਤੀ ਜਾਂ ਪਤਨੀ, ਇੱਕ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ (ਸਮਾਨ-ਲਿੰਗ ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ ਸਮੇਤ), ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਇੱਕ ਦੋਸਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਨੂੰ ਜਾਤੀ, ਰੰਗ, ਕੌਮੀ ਮੂਲ, ਜਿਨਸੀ ਝੁਕਾਅ, ਲਿੰਗ ਪਛਾਣ ਜਾਂ ਅਭਿਵਿਅਕਤੀ, ਉਮਰ ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਤਾ ਕਰਕੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀਬੰਧਿਤ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਾਧਿਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਬਾਝਾ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਅਜਿਹੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਵਾਪਿਸ ਲੈਣ ਜਾਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਖਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਫਿਜ਼ੀਸ਼ੀਅਨ ਨੂੰ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਤੁਰੰਤ ਸੂਚਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਲੱਖਣ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਵਾਸਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਅਰ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਾਡੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ। ਸਾਡਾ ਟੀਚਾ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਨਾਲ ਤਾਲਮੇਲ ਬਿਠਾਉਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜੇ ਵੀ ਹੋ ਉਸ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਾ ਹੈ। ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਲਾਗੂ ਨੀਤੀਆਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਵਿਕਲਾਂਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਪਾਤਕਾਲੀਨ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਰਹਿਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਘੱਟੋ - ਘੱਟ ਇੱਕ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਸਮੇਤ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਨਾਮਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ, ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਖੁਦ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ, ਇਸਲਈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਟੀਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸੁਣਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਾਸਿਲ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ, ਸਭਿਆਚਾਰ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਕ ਮੁੱਲਾਂ, ਤਰਜੀਹਾਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸਾਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਫੈਸਲਾ ਨਿਰਮਾਤਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਦੂਜੇ ਲੋਕ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਨਿਰਣਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼, ਨੈਤਿਕਤਾਵਾਦੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਾਦਰੀ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰਨ ਦਾ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਅਤੇ, ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਕਿ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹੋ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਖੁਦ ਲਈ ਬੋਲਣ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ, ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਏਜੰਟ ਜਾਂ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਫੈਸਲਾ ਨਿਰਮਾਤਾ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੇ ਮੁਖਤਿਆਰਨਾਮੇ ਵਜੋਂ ਨਾਮਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਅਗੇਤਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਗੇਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਖ਼ਾਸ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਦੁਆਰਾ ਲਗਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਫ਼ਾਈਲ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਗੇਤੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਜਾਂ ਬਰਾਬਰ ਅਗੇਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰੋਵਿਡੈਂਸ ਦਾ ਧਿਆਨ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ 'ਤੇ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਪੂਰੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਧਿਆਤਮਕ ਦੇਖਭਾਲ, ਪੈਲਿਐਟਿਵ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਹੋਸਪਿਟ ਕੇਅਰ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ। ਜਦੋਂ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇਗਾ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਪੈਸੇਨੇਟ ਅੰਤ-ਜੀਵਨ ਲਾਈਫ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਅੰਗਾਂ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਟੀਸ਼ੂਆਂ ਦੇ ਦਾਨ ਨੂੰ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।

ਸੂਚਿਤ ਸਹਿਮਤ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਅਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ ਦੇਣਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਨਿਦਾਨ, ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਪੂਰਵਾਨੁਮਾਨ ਬਾਰੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਨਿਰਣਾ ਲੈ ਸਕੋ। ਸੰਭਵ ਹੱਦ ਤੱਕ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਸਪੱਸ਼ਟੀਕਰਨ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗੰਭੀਰ ਜੋਖਿਮ ਅਤੇ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ, ਠੀਕ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਸਫਲਤਾ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਿਮਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਅਧਿਕਾਰ ਅਗੇਤੀ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਪੋਰਟੇਬਲ ਮੈਡੀਕਲ ਆਰਡਰ (POLST), ਜਾਂ ਲਾਈਫ ਸਪੋਰਟ ਨੂੰ ਵਾਪਿਸ ਲੈਣ ਜਾਂ ਰੋਕ ਕੇ ਰੱਖਣ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ ਜਿਵੇਂ ਡੂ ਨਾਟ ਰੇਸੁਸਿਟੇਟ ਆਰਡਰ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਨਾਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਿਸਰਚ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟਾਂ ਜਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨੈਤਿਕ ਮੁੱਦਿਆਂ ਸਮੇਤ, ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕੇਅਰ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਫੈਸਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ, ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਓਨੀ ਵੱਡੀ ਸੀਮਾ ਤੱਕ ਹੈ।

ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਗੁਪਤਤਾ ਵਾਸਤੇ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਰਹਿਣ ਸੰਬੰਧੀ ਸਾਰੇ ਸੰਚਾਰਾਂ ਅਤੇ

ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਚਾਹੇ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਨਾਂ ਨਾਲ ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਹੋਵੇ।

ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਨਿਰੰਤਰਤਾ ਵਾਸਤੇ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਲਗਾਤਾਰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡਣ 'ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਿੰਗ ਇਲਾਜ, ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸੁਵਿਧਾ ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਕਾਫ਼ੀ ਦਰਦ ਨਿਯੰਤ੍ਰਣ ਕਰਨਾ

ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਦਰਦ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਸੰਵਾਦ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਅਤੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰੋਤਸਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਮੁਫਤ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਵਾਸਤੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਦੱਸਦੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਖਲੇ, ਛੁੱਟੀ, ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਲਾਗੂ ਪੋਸਟ-ਐਕਿਊਟ ਕੇਅਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਸਪਲਾਇਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਿਡਰ, ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਵਿਡਰ/ਇਕਾਈ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਪ੍ਰੋਵਿਡਰ ਗਰੁੱਪ/ਇਕਾਈ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣ, ਛੁੱਟੀ ਦੇਣ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਵਾਸਤੇ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ, ਨਿਦਾਨ, ਅੰਦਾਜ਼ਾ, ਇਲਾਜ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ, ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਪਤਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਰਿਕਾਰਡ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਸੰਚਾਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਅਤੇ ਲਾਗੂਕਰਨ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨੈਤਿਕ ਸਵਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੰਘਰਸ਼ ਸਮਾਧਾਨ ਦੇ ਮੁੱਦੇ, ਪੁਨਰ-ਜੀਵਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਅਤੇ ਜੀਵਨ-ਨਿਰਵਾਹ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਛੱਡਣਾ ਜਾਂ ਵਾਪਿਸ ਲੈਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ MyChart ਮਰੀਜ਼ ਪੋਰਟਲ ਵਾਸਤੇ ਸਾਈਨ ਅੱਪ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। MyChart ਅੱਪ-ਟੂ-ਡੇਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ, ਦਵਾਈਆਂ, ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਲੈਬਾਂ, ਅਧਿਐਨਾਂ, ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸਾਰਾਂਸ਼, ਕਲੀਨਿਕਲ ਨੋਟਸ ਅਤੇ ਅਸਲ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਖ਼ਾਸ ਪਹੁੰਚ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ Providence.org 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੂਚੀਬੱਧ ਲੀਡਰ-ਸ਼ਿਪ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਤੇ ਫ਼ਰਿਆਦ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਅੱਗੇ ਦੀ ਸੰਪਰਕ

ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਗੁਪਤ ਵਿਹਾਰ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਪਤਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰਾ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਖੁਲਾਸਾ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਬਾਰੇ ਵਿਸਤਾਰ ਨਾਲ ਦੱਸਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਮਾਮਲੇ ਦੀ ਚਰਚਾ, ਸਲਾਹ, ਪਰੀਖਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਗੁਪਤ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸਾਵਧਾਨੀ ਨਾਲ ਸੰਚਾਲਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾਵਾਂ, ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਫਿਜ਼ੀਸ਼ੀਅਨਾਂ ਅਤੇ ਨੌਨ-ਫਿਜ਼ੀਸ਼ੀਅਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਨਾਮ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਕੋਆਰਡੀਨੇਸ਼ਨ ਦੀ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ, ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵੇਖੇਗਾ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੇਗਾ, ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਣਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਜਾਂ ਡਿਲਿਵਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਦੱਸਣ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਤੋਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।

ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ ਜਾਂ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ

ਸਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ, ਤੁਸੀਂ ਲਾਗਤ ਅੰਦਾਜ਼ੇ ਦੀ ਬਨੇਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਪੱਸ਼ਟ, ਸਮਝਣ ਯੋਗ ਆਇਟਮਬੱਧ ਬਿਲ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਵੀ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਿੱਤੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1-866-747-2455 'ਤੇ ਸਾਡੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪਾਂ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਵਚਨਬੱਧ ਹਾਂ ਜੋ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਮੰਗਦਾ ਹੈ।

ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ ਨੀਤੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ

ਜੇਕਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਨਤਕ ਸਥਾਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਜਾਨਵਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਮੇਤ ਸਾਡੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਵਿਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ।

ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼, ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਵਿਜ਼ਿਟਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਇਹ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਹਨ:

Providence St. Joseph Health and its affiliates, ਇਲਾਜ ਦਾ ਇੱਕ ਸਥਾਨ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਅਤੇ ਵਿਜ਼ਿਟਰਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਆਗਤੀ, ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਸਨਮਾਨਿਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ ਪੁਛਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸਾਡੇ ਦਰਵਾਜ਼ੇ ਤੋਂ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਤਲਾਸ਼ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਵਿਵਹਾਰ ਕਰਨ ਜੋ ਸਾਰਿਆਂ ਦੇ ਮਾਣ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਸਾਨੂੰ ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ, ਦਿਆਲੂਤਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਕੁਸ਼ਲਤਾ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗਤਾ ਵਾਸਤੇ ਚੁਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਰਵੋਪਰੀ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਉਤਪੀੜਨ ਜਾਂ ਦੁਰਵਿਹਾਰ ਬਰਦਾਸ਼ਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਸਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਮਿਲਣ ਦੌਰਾਨ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ:

- ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ-ਤੇੜੇ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖੋ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਸਨਮਾਨ ਕਰੋ, ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
- ਇਹ ਸਮਝਣਾ ਕਿ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਭੂਮਿਕਾ ਨਾਲ ਗੈਰ-ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਾਰਨਾਂ ਵਾਸਤੇ ਮੁੜ-ਸੌਂਪਿਆ ਨਹੀਂ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਪੱਖਪਾਤਪੂਰਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਪਮਾਨਜਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਵਿਵਹਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਚੋ। ਇਸ ਨੂੰ ਬਰਦਾਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਤੀਜਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਵਿਧਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਕੱਢਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਤਰਜੀਹਾਂ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਿਲ ਕੇ ਕੋਈ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਸਕੋ।
- ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਇਤਿਹਾਸ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਅਣਕਿਆਸੇ ਬਦਲਾਅਵਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ, ਫੈਸਲੇ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲਵੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਤਿਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ।
- ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਿਆਂ ਦੀ ਸਲਾਹ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਿਆਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲੈਣ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ।
- ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਗੇਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਜੀਉਣ ਦੀ ਇੱਛਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮਿਤ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਨਿਰਣਾਕਰਤਾ ਦੀ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਅਗੇਤਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੀਆਂ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝੋ।
- ਦੇਖਭਾਲ ਸੁਵਿਧਾ ਸੰਬੰਧੀ ਨੀਤੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।
- ਸਾਰਾ ਨਿੱਜੀ ਸਾਮਾਨ ਘਰ ਵਿਖੇ ਛੱਡ ਕੇ ਆਵੋ।

OREGON ਰਾਜ ਲਈ ਵਾਧੂ ਅਧਿਕਾਰ:

ਜੇ ਕੋਈ ਅਪਾਹਜ ਵਿਅਕਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ Providence ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਕੋਲ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ:

- ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਰੀਰਕ, ਬੌਧਿਕ, ਵਿਵਹਾਰਕ, ਜਾਂ ਬੇਧਾਤਮਕ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਬੇਲੋਪਣ, ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿੱਚ ਘਾਟ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੰਚਾਰ ਰੁਕਾਵਟਾਂ, ਅੰਨ੍ਹਾਪਣ, ਔਟਿਜ਼ਮ ਜਾਂ ਦਿਮਾਗੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੰਚਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ। ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਈ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ/ਹੋਰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਮੈਂਬਰ, ਸਰਪ੍ਰਸਤ, ਨਿੱਜੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਹੋਰ ਤਨਖਾਹੀਆ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਤਨਖਾਹੀਆ ਸੇਵਾਦਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਕੋਈ ਵੀ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹਰ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬੈੱਡ ਕੇ ਕੋਲ ਰਹਿ ਸਕਣ ਵਾਲਾ ਹੋਵੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
- ਹਾਸਪਾਲੀਸ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੌਜੂਦ ਰਹੇ ਤਾਂ ਜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰੇ ਲਈ, ਇੱਕ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦਾ ਅਰਥ ਵਜੋਂ ਜੇ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹੋਣ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਅਗਲੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। Providence POLST ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਇਲਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਵਿਵਸਥਾ, ਇੱਕ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਜਾਂ ਜੀਵਨ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦਾ ਆਦੇਸ਼, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁੜ ਸੁਰਜੀਤ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਹੁਕਮ ਸੰਬੰਧੀ ਸ਼ਰਤ ਨਹੀਂ ਲਗਾਏਗਾ।
- ਜੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬੈੱਡ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਤਿਬੰਧਿਤ ਜਾਂ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਮੌਜੂਦ ਹੋਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਪਦੰਡ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਨਫਰੰਸ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦੇ ਮੌਕੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਨਫਰੰਸ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਪਰ ਦਾਖਲੇ ਤੋਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

Alaska ਰਾਜ ਲਈ ਵਾਧੂ ਅਧਿਕਾਰ:

- ਵਿਵਹਾਰ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਵਧੀਕ ਸਮੂਹ ਵੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ 10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ Anchorage ਮਿਊਂਸਪੈਲਟੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗਤ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਨੁਮਾਨਿਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਾਗਤਾਂ ਦਾ ਲਿਖਤੀ ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਅਨੁਮਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ।

ਤੁਸੀਂ U.S. ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵੀਸਿਜ਼,
Department of Health and Human Services, Office for Civil
Rights ਵਿਖੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ Office for Civil Rights ਕੰਪਲੇੱਟ
ਪੋਰਟਲ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 'ਤੇ
ਉਪਲਬਧ, ਜਾਂ ਡਾਕ ਜਾਂ ਇਸ ਫ਼ੋਨ ਰਾਹੀਂ:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW.
Room 509F, HHH Building
Washington, DC, 20201
800-368-1019 ਜਾਂ 800-537-7697 (TDD).
ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ.

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medicare ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਹੋ:

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ Medicare ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਦੇਖਭਾਲ
ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ, ਤੁਹਾਡੀ Medicare
ਕਵਰੇਜ ਜਾਂ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਡਿਸਚਾਰਜ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ
Acentra Health ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

Acentra Health

1-888-305-6759 TTY: 711

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਸ਼ਿਕਾਇਤ.	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਸ਼ਿਕਾਇਤ.	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsAK@providence.org	ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਸ਼ਿਕਾਇਤ.	Alaska Department of Health and Social Services Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 907-334-2483 ਫੈਕਸ: 907-334-2682 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence ਈਮੇਲ ਪਤਾ: HHQualityClinicalExcellence@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-431-6370	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-576-6775 ਫੈਕਸ: 707-576-2037 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: patientrelations@stjoe.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-778-2887	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-576-6775 ਫੈਕਸ: 707-576-2037 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: patientrelations_QV MC@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-252-4411 ext. 2623	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-576-6775 ਫੈਕਸ: 707-576-2037 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-445-8121 ext. 5810	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-576-6775 ਫੈਕਸ: 707-576-2037 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: patientrelations@stjoe.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-547-4647	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-576-6775 ਫੈਕਸ: 707-576-2037 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		<p>One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	
<p>Providence St. Joseph Hospital Eureka</p>	<p>Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-445-8121 ext. 5810</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 707-576-6775 ਫੈਕਸ: 707-576-2037 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind</p>
<p>Providence Hood River Memorial Hospital</p>	<p>Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		<p>One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	
<p>Providence Portland Medical Center</p>	<p>Providence Portland Medical Center Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>
<p>Providence Seaside Hospital</p>	<p>Providence Seaside Hospital Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov</p>

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 503-962-1275/ 855-360-3463	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 971-673-0540 ਫੈਕਸ: 971-673-0556 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers ਈਮੇਲ ਪਤਾ: stayhealthy@pacmed.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) ਡਾਕ ਪਤਾ: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਸ਼ਿਕਾਇਤ.	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services ਈਮੇਲ ਪਤਾ: pch.qualityservices@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 360-827-6500	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department ਈਮੇਲ ਪਤਾ: NWRPatientSafety@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 425-261-3927	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services ਈਮੇਲ ਪਤਾ: psph.qualityservices@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 360-493-7352	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 818-798-6499	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 626-312-1135 ਫੈਕਸ: 626-927-9293 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: HCPatientRelations@Providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 818-496-4792	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 626-312-1135 ਫੈਕਸ: 626-927-9293 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department ਈਮੇਲ ਪਤਾ: patientexp@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 310-514-5202	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 626-312-1135 ਫੈਕਸ: 626-927-9293 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department ਈਮੇਲ ਪਤਾ: patientexp@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 310-303-5079	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 626-312-1135 ਫੈਕਸ: 626-927-9293 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 310-829-8478	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 626-312-1135 ਫੈਕਸ: 626-927-9293 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: psjmcfeedback@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 818-847-4611	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 626-312-1135 ਫੈਕਸ: 626-927-9293 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management ਈਮੇਲ ਪਤਾ: MissionCares@stjoes.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 949-364-1400 ext. 2288	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 714-567-2906 ਫੈਕਸ: 714-567-2815 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SJO-PatientRelations@stjoe.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 714-771-8000 ext. 11000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 714-567-2906 ਫੈਕਸ: 714-567-2815 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: StJudePatientExperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 714-992-3000 ext. 3749	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 714-567-2906 ਫੈਕਸ: 714-567-2815 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMMCPatientRelations@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 760-946-8865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ California ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵਿਭਾਗ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ, ਈਮੇਲ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 909-383-4777 ਫੈਕਸ: 909-888-2315 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC- CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386- 2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC- CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386- 2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC-CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386-2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC-CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386-2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC-CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386-2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Swedish Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC-CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386-2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Swedish Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: SMC-CQI@swedish.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 206-386-2111 ਫੈਕਸ: 206-860-6740 ਡਾਕ ਪਤਾ: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 866-496-9647 ਫੈਕਸ: 281-870-4818 ਔਨਲਾਈਨ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hospitalcomplaint@dnv.com ਡਾਕ ਪਤਾ: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqa.complaintintake@doh.wa.gov
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: CCHexperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 806-725-4583	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ਫੈਕਸ: (512) 834-6653 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੋਟਲਾਈਨ: 1-888-973-0022

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: CMCexperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 806-725-4583	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ਫ਼ੋਨ: (512) 834-6653 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੌਟਲਾਈਨ: 1-888-973-0022
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: CHLexperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 806-568-1303	ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਸ਼ਿਕਾਇਤ.	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ਫ਼ੋਨ: (512) 834-6653 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੌਟਲਾਈਨ: 1-888-973-0022
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: CHPLVexperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 806-296-4265	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ਫ਼ੋਨ: (512) 834-6653 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੌਟਲਾਈਨ: 1-888-973-0022
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: CSHexperience@providence.org	ਇੱਕ ਰਸਮੀ ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਲਈ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਸ਼ਿਕਾਇਤ.	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ਫ਼ੋਨ: (512) 834-6653 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੌਟਲਾਈਨ: 1-888-973-0022

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
	ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 806-725-0000		
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: GSHexperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 806-725-4004	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: (512) 834-6653 ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੋਟਲਾਈਨ: 1-888-973-0022
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Patient Experience ਈਮੇਲ ਪਤਾ: CHHexperience@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 575-492-5286	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	New Mexico Department of Public Health and Human Services Quality Assurance Division ATTN: DHI Complaint Unit PO Box 26110 Santa Fe, NM 87505 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-752-8649 ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ: https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy ਈਮੇਲ ਪਤਾ: wakadleccareconcerns@kadlec.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-942-2171	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: wecare@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-474-3000	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: wecare@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-685-5491	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		<p>One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	
<p>Providence Sacred Heart Medical Center</p>	<p>Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: wecare@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-474-3000</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>
<p>Providence St. Joseph Hospital</p>	<p>Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: wecare@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-685-5491</p>	<p>The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181</p>	<p>Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov</p>

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations ਈਮੇਲ ਪਤਾ: wecare@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-473-6980	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department ਈਮੇਲ ਪਤਾ: patient.concerns@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 509-897-5866	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 1-800-633-6828 ਫਾਰਮ: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsear ch/ComplaintIntakeForm.aspx ਈਮੇਲ ਪਤਾ: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. ਈਮੇਲ ਪਤਾ: Mtcareconcerns@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 406-329-5865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 406-444-2099 ਫੈਕਸ: 406-444-3456 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: MTSSAD@mt.gov

ਹਸਪਤਾਲ	ਹਸਪਤਾਲ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਮਾਨਤਾ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ	ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ
		One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. ਈਮੇਲ ਪਤਾ: Mtcareconcerns@providence.org ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 406-329-5865	The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਨਵੀਂ ਘਟਨਾ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx ਆਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ (ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਪਿਛਲੀ ਘਟਨਾ 'ਤੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ – ਘਟਨਾ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx ਡਾਕ ਪਤਾ: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 ਫੋਨ ਨੰਬਰ: 406-444-2099 ਫੈਕਸ: 406-444-3456 ਈਮੇਲ ਪਤਾ: MTSSAD@mt.gov