الشكاوى والتظلمات

أو مدير القسم.

78959 أو عبر البريد الإلكتروني achRiskManagement@jhmi.edu

- **منظمة تحسين جودة المستشفى (كيو آي او) لقرارات التغطية أو الطعن في خروج مريض سابق لأوانه:**

KEPRO
Organization for Beneficiary Family Centered Care (BFCC-QIO)
West Kennedy Blvd., Suite 900 5201
Tampa, FL 33069
8708-455-844-1

- **وكالة محلية**

Agency for HealthCare Administration (AHCA) Complaint Administrative Unit
Mahan Drive, Mail stop #49 2727
Tallahassee, FL 32308
الرقم المجاني 18884193456 أو البريد الإلكتروني CAU@ahca.myflorida.com

- **وكالة الاعتماد:**

The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety
One Renaissance Blvd.
Oakbrook Terrace, IL 60181
https://www.jointcommission.org/report_a_complaint.aspx

- **إذا كانت لديك مخاوفك بشأن التمييز العنصري يمكنك تقديم شكوى خاصة بحقوق الإنسان لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية:**

Office for Civil Rights
Independence Ave., SW 200
Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201
1019-368-800-1
(TDD) 7697-537-800-1
OCRMail@hhs.gov
يمكنك الحصول على نماذج الشكوى من الرابط التالي:
http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

JOHNS HOPKINS MEDICINE
JOHNS HOPKINS ALL CHILDREN'S HOSPITAL