

환자와 환자가족을 위한 병원 안내서



이름 _____

입원 날짜 _____

병실 호수 _____



**ENGLEWOOD
HEALTH**

We are here for you.

Patient and Family Engagement Department.

We are committed to delivering the highest-quality care, and always with dignity and respect. If you have any questions, compliments, or concerns, or have any special requests, please contact our Patient and Family Engagement Department at 201-894-3980.

Estamos a su servicio.

Nosotros estamos comprometidos a ofrecerle un cuidado de alta calidad y siempre con mucho respeto y dignidad. Si usted tiene alguna pregunta, inquietud o un comentario positivo, o si tiene alguna solicitud en especial, comuníquese por favor con nuestro Departamento encargado del paciente y la familia (Patient and Family Engagement Department) llamando al 201-894-3980.

항상 여러분 곁에 있습니다.

저희 병원은 환자분들께 최상의 서비스를 제공할 것을 약속합니다. 입원 기간 중 궁금하신 점이나 요청사항, 개선사항 등이 있으시면 201-608-2341 한인건강센터로 문의하시기 바랍니다.



ENGLEWOOD
HEALTH

중요 연락처

병원 대표 번호	201-894-3000	통역	201-894-3368
병원비 수납	201-894-3031	의무 기록실	201-894-3169
케어 코디네이터/소셜 워커	201-894-3080	환자 및 환자가족 관리 부서	201-894-3980
종교 서비스	201-894-3228	보안실	201-894-3225
식사 주문	201-894-3097	한인건강센터	201-608-2341
병실 관리	201-894-3035		

Englewood Health에 오신것을 환영합니다.

병원을 방문하시는 환자 및 환자 가족분들께,

우선 저희 Englewood Health를 믿고 찾아주신 것에 대한 감사의 말씀을 드립니다. 병원에 머무시는 동안 최고의 시설에서 최상의 치료를 제공할 것을 약속드립니다.

Englewood Health는 125년 이상 이 지역사회 주민들의 건강을 돌보아 왔습니다. 1890년 12개의 병상으로 시작한 저희 병원은 지속적인 병원 시설의 확충 및 현대화와 전문 진료 분야의 확대를 통해 지역주민을 위한 최상의 의료기관으로 발전해 왔습니다.

저희 병원은 환자와 환자가족을 먼저 생각하며 안전성에 최우선을 둔 최고의 진료를 환자분들이 받으실 수 있도록 늘 최선을 다하고 있습니다. 이러한 노력의 일환으로 “환자와 환자가족을 위한 병원 안내서”를 준비하게 되었습니다. 본 안내서는 여러 환자분에게 도움이 되는 중요한 내용을 담고 있으며, 병원 방문이나 입원시 많은 도움이 될 것이라 믿습니다.

저희 병원의 진료를 선택해 주신 여러분께 감사드리며, 저희 의료진이 최선을 다해 환자분들을 돌봐드리겠습니다. 부디 빠른 쾌유를 빕니다.

감사합니다.



Warren Geller

Warren Geller
President and CEO



Kathleen Kaminsky

Kathleen Kaminsky, MS, RN, NE-BC
Senior Vice President, Patient Care Services
Chief Nursing Officer



Hillary Cohen

Hillary Cohen, MD, MPH
Vice President, Medical Affairs



4개부분 최우수상 선정
여러 서비스 분야 별 5개 획득



2019년 환자 안전성
부문 상위 10%



전반적인 수술진료 및 병원진료
부분 미국내 상위 10%,
여러전문분야 수상



2002년 이래 간호
최우수상 4회 연속 획득



WINNER (최고병원 선정)
2014년 - 2018년

목차

입원 안내	3
의료진 소개.....	3
약.....	7
입원중 통증관리.....	9
식사 서비스.....	11
긴급 대응팀 요청하기.....	12
입원실.....	12
통역 서비스.....	15
종교 서비스.....	16
윤리적 의료서비스 상담.....	16
환자 교육용 도서 대여.....	16
문제 해결.....	16
퇴원 수속.....	18
의무기록.....	18
퇴원후 안부전화.....	18
병원 이용에 관한 설문조사.....	18
방문객 안내	21
방문객 면회시간 및 지침사항.....	21
오시는 길 및 주차안내.....	25
방문객을 위한 편의시설.....	25
청구서 및 보험관련 안내	27
환자의 권리와 의무	29
비차별 공지.....	34
사전의료의향서	35
사전의료의향서에 대해.....	35
사전의료의향서 작성하기.....	36
기타	39
TV 채널 가이드.....	39
메모.....	40
Englewood Health 재단.....	41

SECTION 1:

입원 안내

의료진 소개

입원 기간 동안 환자의 케어를 담당할 여러 의료진을 만나게 됩니다. 필요한게 있거나 건의사항이 있을시 담당 의료진을 알고있으면 많은 도움이 됩니다. 병원에서 환자 케어를 담당하는 의료진 리스트 입니다.

명칭과 직책

의사

입원하는 동안 환자의 전반적인 케어를 담당하는 의사를 담당의 (attending physician) 라고 합니다. 환자 본인의 주치의가 될 수도 있고 병원내에 상주하는 전문의가 될 수도 있습니다. 병원내에 상주하는 전문의는 hospitalist라고 불리며 입원환자만 전담으로 보는 담당의입니다. 이 외에도 환자의 질병에 따라 각종 전문의나 레지던트, 보조의사, 상급간호사 등이 환자의 상태를 확인할 수 있습니다. 레지던트는 실습 기간의 의사를 뜻합니다.

간호사팀

정간호사 (RN)는 입원기간 동안 케어를 맡아줄 담당간호사를 뜻합니다. 정간호사는 담당의와 더불어 환자의 전반적인 치료를 담당합니다. 또한 보조간호사 (PCA, PCT)들의 업무 분배를 관장합니다. 각 층의 간호사팀에는 한명의 간호과장 (nurse manager) 이 팀 내의 모든 정간호사 및 보조간호사들의 업무를 관장합니다. 간호사팀은 주7일 24시간 교대로 근무합니다.

기타 협력 의료진

물리치료사, 작업치료사, 호흡재활치료사, 언어재활치료사, 청력측정사 등의 치료사들이 환자의 회복을 도와드립니다.

명칭과 직책

케이스 코디네이터와 소셜워커

케이스 코디네이터와 소셜 워커는 환자가 퇴원후에도 적절한 관리를 받을 수 있도록 도와드립니다. 케이스 코디네이터는 정간호사 자격증을 갖고 있으며 방문간호사 (visiting nurse)나 재활요양원 입원관계, 의료기구 구입 등에 대한 정보를 제공합니다. 또한 환자의 담당의와 협력해 환자가 병원내에서 적절한 치료를 받고 있는지 확인하는 역할을 합니다.

소셜 워커, 혹은 사회복지사는 환자와 환자가족에게 입원에 따른 정서안정에 관련된 문제를 돕고 카운슬링을 제공하며 지역내 제공되고 있는 여러 서비스들을 찾아서 알려주는 역할을 합니다.

약사

약사는 환자에게 처방된 약의 복용량, 복용방법, 복용시간 등이 환자 상태에 최상의 조건인지를 파악하는 역할을 합니다. 약사는 환자가 최상의 치료를 받게끔 노력하며 처방약으로부터 오는 부작용들을 최대한 줄이려고 노력합니다. 본인에게 처방된 약에 대해 약사와 상의하고 싶다면 담당 간호사에게 알려주세요. 때로는 환자의 퇴원 전 약사에 병실에 들려 새로운 약, 또는 복용약 변경사항에 대해 설명하기도 합니다.

영양사, 영양보조사 및 식사 배식원

영양사는 환자의 전담 의료진과 상의해 환자에게 알맞은 식단을 준비합니다. 또한 환자가 퇴원 후 지켜야 하는 식단에 대한 교육 등을 제공합니다. 보조영양사와 식사 배식원은 환자의 식사 주문 및 배식을 담당합니다.

병실 관리


병원내 청결을 위해 특별히 교육받은 청소부가 매일 입원실을 청소합니다. 청소시간 외에 병실 청소가 필요하시면 201-894-3035로 연락바랍니다.


옷 색깔로 알아보는 의료팀


환자가 보다 쉽게 의료팀을 알아볼 수 있도록 유니폼의 색깔이 지정되어 있습니다. 아래는 주로 보게될 유니폼 색깔입니다.



기타 유니폼 색깔

 **짙은 파란색**
수술실 의료진

 **짙은 회색**
의사 - 때로는 양복, 또는 짙은 파란색 유니폼도 착용

 **하늘색 자켓**
자원봉사자

개인 간호사와 개인 간병인

환자나 가족이 필요에 따라 개인 간호사나 개인 간병인을 고용할 수도 있습니다.

개인 간호사/간병인 고용은 중환자실을 제외한 모든 일반 병실에 허용되며

비용은 환자나 가족의 부담입니다. 보험으로 커버가 되는 부분이 있는지 확인하십시오.

개인 간병인의 경우 극심한 불안증세를 보이는 환자에게 도움이 될 수 있습니다.

개인 간호사/간병인 서비스를 제공하는 업체에 대해 알고싶으시면 201-894-3080으로 연락하시거나 담당간호사에게 상의하십시오.

집중 관찰 서비스

필요에 따라 환자를 “집중 관찰”로 분류할 수가 있습니다. 넘어질 위험이 있거나 병실 밖을 돌아다닐 위험, 정신적 문제가 있을 위험, 치료에 방해가 될 위험이 있는 환자들이 그 예입니다. 이 환자들은 특별히 교육된

기타	사전의뢰의양서	환자의 권리와 의무	청구서 및 보합관련 안내	방문객 안내	입원 안내
	연락처	목적	이름		
내의 전문 의료팀					

환자케어 담당자가 맡아서 집중 관찰에 들어갑니다. 그 기간동안 환자 가족이 병문안을 오는것은 문제가 없지만 가족이 그 역할을 대신할 수는 없습니다.

약

이미 복용중인 약 반입에 대하여

입원시 집에서 가져온 약이 있으면 반드시 의료진에게 알려야합니다. 약물 과다복용이나 혼선을 최소화하기 위해 개인약은 가족을 통해 집으로 돌려 보내야합니다. 만약 집으로 돌려 보내지 못하는 상황에는 병원내 약국에서 퇴원날까지 임시보관하게 됩니다. 만약 특별한 이유로 개인약을 복용해야 하는 상황에는 담당 간호사가 보관하였다가 적절한 시간에 약을 투여하게 됩니다.

약을 투여받을 때마다 간호사가 환자 손목의 이름표와 약의 환자이름을 대조하는지 반드시 확인하십시오.

입원기간중 복용하고 있는 약에 대해 약사와 상의하고 싶으시면 담당간호사에게 말씀하십시오.

약 상담

새로운 약을 투여하기 전 환자의 간호사, 의사, 혹은 약사가 약의 효능과 부작용에 대해 설명합니다. 설명지를 받게되실 수도 있습니다.

퇴원하기전 의사로부터 반드시 약 이름, 복용량, 효능, 부작용, 복용시간 등에 대한 자세한 설명을 들으시고 약에 대해 궁금한점은 바로 물어보시거나 약사와 상의하고 싶다고 말씀하십시오.

만약 처방약 복용후 부작용 증세가 나타나면 담당의사에게 바로 말씀하십시오.

퇴원 즉시 필요한 처방약을 구입하여 복용시간에 맞게 복용할 수 있도록 합니다.

내 약에 대해 바로알기

입원기간 중 내가 복용하고 있는 약이 무슨 약이고 왜 복용을 하고 있는지 아는것이 중요합니다. 아래 질문들을 이용해 의료진에게 상의하십시오.

- 이 약의 상표명과 제네릭 (복제약) 이름은 무엇입니까?
- 이 약을 복용하는 이유는 무엇입니까?
- 이 약의 복용량, 복용시간, 복용기간은 어떻게 됩니까?
- 부작용에는 어떤것들이 있습니까?
- 이 약을 복용시 피해야할 음식, 음료수 또는 활동이 있습니까?



Englewood Health에서 제공하는 대체 의학 서비스

Englewood Health의 그래프 센터 (The Graf Center for Integrative Medicine)는 질병 예방과 빠른 치료를 위한 여러 종류의 대체 의학 서비스를 제공합니다. 대체 의학을 통해 구토감 최소화 및 통증 관리, 혈압 관리, 스트레스 해소 등의 효과를 보실 수 있습니다. 이 서비스는 환자들 뿐 아니라 병원에 오시는 모든 분들이 이용하실 수 있습니다.

입원 및 외래 환자를 위한 서비스

침술 | 아로마테라피 | 기능의학 | 수동림프배수 | 수마사지 | 명상
영양 상담 | 반사요법 | 기치료 | 스트레스 관리 | 각종 건강 프로그램 | 요가

본 센터는 Englewood Health의 Berrie Center관의 5층에 위치하고 있습니다.

201-608-2377 | englewoodhealth.org/graf



입원중 통증관리

통증이란 개인적이고 주관적인 경험이므로 통증완화를 위해서는 환자의 명확한 설명과 의료진과의 원활한 소통이 매우 중요합니다. Englewood Health는 환자의 예후에 따라 최적화된 통증관리법을 제시하는데에 최선을 다하고 있습니다.

통증이란?

통증은 질병이나 부상으로 인해 느끼는 신체적 고통입니다. 통증은 환자의 현재 신체적 상태, 과거 병력, 환자의 마음가짐이나 기분상태에 따라 다 다를 수 있습니다. 같은 증상을 가진 두 환자라도 통증을 다르게 표현하거나 다르게 느낄 수 있습니다. 따라서 의료진들은 환자 개인의 통증을 이해하고 존중합니다.

통증관리가 왜 중요한가?

의료진의 목표는 환자가 하루빨리 일상생활로 돌아가는 것입니다. 통증은 환자의 활동, 기분, 수면, 에너지, 인간관계 등에 영향을 끼칠수 있기 때문에 관리를 통해 고통을 줄이는 것이 빠른 회복의 지름길입니다.

통증을 느낄때 어떻게 설명해야하나?

통증을 느끼시면 아래의 질문에 답하듯이 의료진에게 설명하십시오.

- 현재 어떤 통증을 느끼고 있는가?
- 언제부터 시작하였는가?

- 통증이 지속적이거나 간헐적인가?
- 통증이 얼마나 오래 지속되었는가?
- 어느 한곳에 집중적으로 통증을 느끼는가? 다른 부위로 전의되었는가?
- 통증을 느끼는 곳이 몸 깊숙한 곳인가 아니면 피부에 가까운 곳인가?
- 육신거림, 타는듯한 고통, 찌르는듯한 고통, 경련, 쭈심, 묵직한 느낌, 날카로움 중에 해당되는 것은?
- 어떤 경우에 통증이 악화 또는 완화되는가?

통증의 정도는 어떠한가?

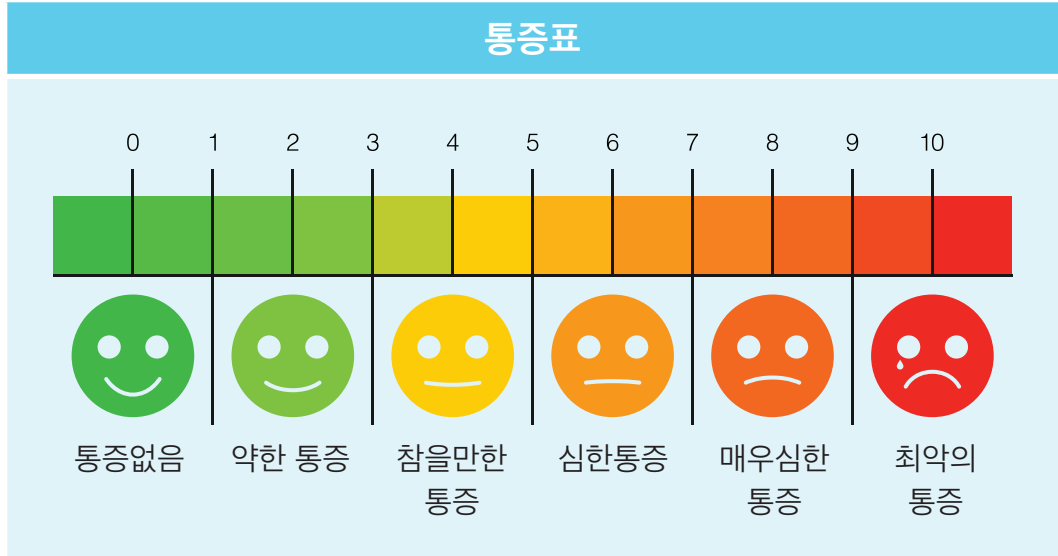
입원기간중 의료진들이 수시로 환자의 통증의 정도에 대해 물어보게 됩니다. 0에서 10까지의 숫자를 통해서 본인의 통증 정도를 말씀하십시오.

0 = 통증이 없음

10 = 본인이 느껴본 가장 심한 통증

환자 중심의 통증관리

저희 병원의 통증관리팀은 끊임없는 연구를 통하여 최신의 기술로 환자 개개인의 통증완화에 힘쓰고 있습니다. 이들은 마취과전문의, 재활전문의, 담당의사, 담당간호사등으로 구성되며 서로가 긴밀한 협조하에 환자에게 맞춤형 서비스를 제공합니다.



통증 치료하기

저희 병원의 의료진은 환자의 의견에 맞춰서 가장 알맞은 통증관리 계획을 세웁니다.

- 환자가 수술을 앞두고 있는 상황이라면 수술 후의 통증관리에 대해 수술 담당 의사와 꼭 상의하십시오. 통증관리에는 수술 후의 통증을 예비하기 위해 수술 전에 복용하는 통증약이 될 수도 있고 수술 후에 받게되는 신경마취제나 자가조절진통제 등이 있을 수 있습니다.
- 수술 및 비수술 환자 모두에게 쓰이는 비약물적 치료에는 심호흡요법, 이완운동, 냉/온 찜질, 침, 마사지 등이 있습니다.
- 심하지 않은 통증에는 비마약성진통제 (non-opioid)가 처방되며

아세트아미노펜, 비스테로이드성 진통제, 아이부프로펜, 근육완화제 등이 있습니다. 만약 이러한 약물의 처방을 원치 않으시면 의료진에게 말씀하십시오.

- 심한 통증에는 마약성진통제 (opioid)가 쓰일 수 있습니다. 만약 본인이 알콜중독 등과 같은 중독증세가 있거나 마약성진통제를 처방받는 것에 대해 우려가 있는 경우 담당의와 상의하십시오. 약물을 처방받은 경우 변비 예방을 위해 대변유연제도 함께 처방받게 됩니다. 만약 약에 대한 부작용이 나타나는 경우 담당 간호사에게 문의하십시오. 마약성진통제의 경우 중독 증상이 있을 수 있기 때문에 장기간 복용은 삼가게 좋습니다. 치료가 지속되고 회복이 될수록 점점 약물의 의존도는 줄어들게 됩니다.

나의 통증 바로알기

효율적인 통증 치료를 위해서는 아래와 같은 방법등을 통한 환자의 관심과 참여가 매우 중요합니다.

- 나의 담당의와 담당 간호사와 함께 나에게 맞는 통증 치료를 상담합니다. 과거에 나에게 도움이 되었던, 혹은 도움이 되지 않았던 방법 등에 대해서는 담당의료진에게 상세히 설명합니다.
- 내가 갖고있는 알려지나 특정 약에 대한 부작용 등이 있을시 담당의료진에게 알립니다.
- 현재 복용중인 약의 종류와 복용량, 복용기간 등을 담당의료진에게 알립니다. 과거 위궤양, 신장/간 질환, 출혈 등에 문제가 있었을 경우 필히 담당의료진과 상의합니다.
- 나의 상태나 치료에 대한 불안감은 담당의와 상의합니다. 불안감이 있을시 때로는 내가 느끼는 통증이 더 심하다고 느껴질 수가 있기 때문입니다. 불안감 치료도 통증 치료만큼 중요합니다.
- 휴식을 자주 취합니다. TV 채널 70번에서 나오는 휴식을 돕는 영상 등을 보며 휴식을 취하면 통증 완화에 도움이 될 수 있으며 입원으로 인한 스트레스 해소에도 도움이 됩니다.
- 통증관리가 잘 되지 않는다고 느끼신다면 담당간호와 상의합니다.

- 환자의 상태에 따라 통증이 완전히 사라지지 않을 수도 있습니다. 따라서 환자의 통증을 최대한 완화시키고 환자가 충분한 휴식과 재활로 인해 체력을 회복시켜 일상생활로 돌아갈 수 있게 하는것이 의료진의 목표입니다.

식사 서비스

저희 병원에서는 환자에게 필요한 영양과 맛에 대한 경험이 많은 전문요리사가 음식조리를 책임지고 있습니다. 또한 영양사는 담당의와 논의 하에 환자의 상태에 맞는 맞춤식단을 준비합니다. 종교적, 혹은 문화적 이유로 특별 식단이 필요한 경우 영양사 혹은 담당간호사를 통해 문의하십시오. 식사시간 외에 음식관련 문의가 있는 경우에는 간호사가 도와드립니다.

본 병원에 입원하는 한인환자들을 위해 한식이 준비되어 있습니다. 식사 주문시 한식 (Korean meal) 요청을 하시면 때에 따라 준비될 수 있는 한식을 드실 수 있습니다.

방문객 식사

방문객들은 병원 1층에 위치한 카페테리아를 이용할 수 있습니다. 간식이나 음료는 각 층에 위치한 휴게실의 자판기를 이용하십시오.

긴급 대응팀 요청하기

입원중 환자에게 응급사항이 생겼을 시 환자나 가족이 긴급 대응팀을 요청할 수 있습니다. 이 요청은 “Condition H”라고 불리며 만약 담당의료진과 상담 후에도 환자의 상태가 나아지지 않았을 경우 (눈에 띄게 상태가 악화되었거나 출혈이 멈추지 않거나 의식이 없거나 호흡불가 상태인 경우)에 요청할 수 있습니다.

긴급 대응팀 (Condition H) 요청 방법

- 병원내 전화기로 7828에 전화를한다
- Condition H 라고 말한다
- 환자의 이름과 병실번호를 댄다
- 담당간호사를 부르는 벨을 누른다
- 긴급 대응팀이 출동한다

입원실

병실은 환자의 상태나 빈 병실의 상태에 따라 지정되며 1인실과 2인실 두가지의 병실이 있습니다. 1인실

요청은 담당간호사나 환자서비스 부서 (201-894-3015) 로 문의하십시오. 1인실의 경우 입원비용이 2인실보다 비싸며 그 차액을 보험회사에서 커버를 해주지 않는 경우가 많으니 환자의 보험회사에 문의하십시오.

환자의 병실 번호는 병실 내부에 표시되어 있으니 방문을 원하는 가족과 지인들에게 알려주십시오. 외부인이 병원에 전화해서 문의할 경우 환자의 안전을 위해 병원측에서는 병실 번호를 알려주지 않습니다.

병실 관리

본 병원은 청결한 병실 유지를 위해 항상 노력합니다. 청소원이 매일 병실을 청소하지만 만약 정해진 시간 외에청소가 필요한 경우 201-894-3035로 문의하십시오

TV, 전화기, 인터넷 사용

병원을 이용하는 환자와 가족은 병실에 비치되어 있는 TV와 전화기 (로컬통화), 인터넷 Wi-Fi를 무료로 이용할 수 있습니다. 핸드폰의 경우 특정 금지 지역을 제외한 모든 곳에서 사용 가능합니다.

귀중품 및 소지품

귀중품과 현금은 입원시 가족을 통해 집으로 돌려보내거나 병원내 위치한 보안실의 금고에 맡기는 것이 좋습니다. 안경, 보청기, 틀니 등의 개인용품은 침대 위나 식사 테이블이 아닌 침대 옆 서랍에 보관하시기 바랍니다. 본 병원은 잃어버린 물건에 대한 책임이 없습니다.

BE INFORMED. BE EMPOWERED. BE PREPARED.

환자를 위한 6 가지 안전 수칙

1

SPEAK UP.

나의 상태에 대한 질문이나 걱정거리는 반드시 의사와 상의합니다.

- ▶ 카테터 (소변을 빼내는 도관)가 삽입된 경우 필요성에 대해서 매일 문의하고 필요가 없을시 바로 제거 요청을 합니다.
- ▶ 수술을 할 경우 의사에게 수술후 감염 방지와 환자가 예방할 수 있는 방법에 대해 자세히 묻습니다.



2

KEEP HANDS CLEAN.

병실에 들어오는 모든 사람들이 손을 씻도록 합니다.



3

GET SMART ABOUT ANTIBIOTICS.

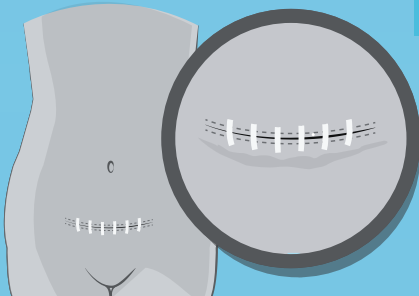
나에게 처방된 항생제가 올바른 항생제인지에 대한 테스트 여부에 대해 문의합니다.



4

KNOW THE SIGNS AND SYMPTOMS OF INFECTION.

MRSA (항생제 내성 세균)와 같은 피부감염에 걸리면 수술부위나 카테터 삽입부분의 살이 붉어지고 통증이 있거나 진물이 나올 수 있으며 열이 동반하기도 합니다. 이러한 증상이 보이면 담당의와 바로 상의합니다.



5

WATCH OUT FOR DEADLY DIARRHEA. (AKA C. difficile)

24시간 내에 3번이상 설사를 하는 경우, 특히 항생제를 복용중인 경우에는 반드시 의사에게 알립니다.



6

PROTECT YOURSELF.

예방 차원으로 독감주사나 기타 각종 예방주사를 반드시 맞습니다.



To prevent health care errors,
patients are urged to...

SpeakUP™

잉글우드 병원은 모든 환자분들께 최상의 서비스를 제공할 것을 약속합니다. 환자분들은 입원기간동안 본인의 치료에 적극적으로 참여하시길 권장합니다.

의료기관 평가위원회 (The Joint Commission)는 고품질의 안전한 서비스를 촉진하는 미국내 가장 큰 의료기관 자격 인정기관입니다.



질문이나 걱정거리는 감추지 말고 말씀하시고 이해가 될때까지 물어보십시오. 환자는 본인의 몸에 대해 알아야 할 권리가 있음을 잊지 마십시오.



내가 받는 치료가 무엇인지 정확히 파악하고 내 상태에 알맞은 치료와 약물을 처방받고 있는지 항상 확인하십시오.



내 질병에 대해 공부하고 어떤 테스트를 받고 치료 방법에는 무엇이 있는지 알아보십시오.



주변에 믿을만한 가족이나 지인에게 나의 조연자 혹은 대변인이 되어달라고 말씀하십시오.



내가 처방받은 약이 어떤 것이며 왜 복용해야 하는지 알고계십시오.



병원이나 클리닉, 수술전문센터 등의 의료기관을 정하기에 앞서 항상 전문기관에서 인정을 받은 곳인지 확인하십시오. 의료기관 평가위원회 (The Joint Commission)의 경우 의료기관들을 직접 방문하며 본 기관의 품질 기준에 합당한지 확인하고 인증합니다.



나의 치료 계획을 결정하는 모든 단계에 참여하십시오. 모든 결정은 환자 중심임을 잊지 마십시오.



Helping health care organizations help patients

통역 서비스

모든 환자는 병원에서 제공하는 통역 서비스를 받을 권리가 있습니다. 통역이나 수화 등의 서비스가 필요하신 경우 담당의료진에게 문의하시던가 잉글우드병원 한인건강센터 (201-608-2341)로 문의바랍니다.



병원 곳곳에는 통역을 도와주는 전화기가 마련되어 있습니다. 사용을 원하시면 담당간호사에게 위 사진을 보여주십시오. 주7일 24시간 통역서비스가 가능합니다.

AR للاستفادة من خدمات المساعدة اللغوية، اتصل على الرقم 201-894-3368

ES Para asistencia lingüística gratuita, llamar al 201-894-3368.

FR Pour bénéficier d'un service d'aide linguistique gratuit, appelez le 201-894-3368.

GU भइत भाषा सहायता सेवाओं माटे 201-894-3368 पर कॉल करे.

HI निशुल्क भाषा सहायता सेवाओं के लिए 201-894-3368 पर कॉल करें।

HT Pou sèvis asistans ak lang gratis, rele 201-894-3368.

IT Per avere servizi gratuiti di assistenza linguistica, chiamare il numero 201-894-3368.

KO 무료 통역 서비스를 원하시면 201-894-3368로 문의바랍니다.

PL Usługi bezpłatnej pomocy językowej zadzwoń 201-894-3368.

PT Para serviços de assistência de idioma grátis, chame 201-894-3368.

RU Для получения бесплатных языковых услуг обращайтесь по телефону 201-894-3368.

TL Para sa mga libreng serbisyo ng tulong sa wika, tumawag sa 201-894-3368.

UR مفت لسانی معاونت کی خدمات کے لیے 201-894-3368 پر کال کریں۔

VI Đối với các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, vui lòng gọi đến số 201-894-3368.

ZH 如需免费语言协助服务, 请致电 201-894-3368。

종교 서비스

병원에 입원하는 환자와 가족들을 위해 병원에서는 종교 서비스를 제공하고 있습니다. 병원 1층에는 예배실이 마련되어 있으며 매주 일요일에는 예배실에서 예배가 진행되며 TV 69번으로 생중계됩니다.

자세한 사항을 원하시면 예배담당부서 201-894-3228로 문의하십시오.

윤리적 의료서비스 상담

치료의 목표에 있어서 환자와 환자 가족, 의료진 간에 의견 차이가 있을 수 있습니다. 따라서 저희 병원은 열린 대화를 통해 환자와 환자 가족이 의료진과의 의견차를 최소화하도록 노력하고 있습니다.

만약 이러한 노력에도 불구하고 환자측과 의료진과의 의견차가 좁혀지지 않을 경우를 대비해 본 병원에서는 윤리적 의료서비스 상담을 제공하고 있습니다. 서비스를 원하시면 201-894-3199로 문의바랍니다.

환자 교육용 도서 대여

병원내 위치한 도서관에는 환자와 가족들을 위한 여러 의학 서적들이 마련되어 있습니다. 201- 894-3145로 연락하시면 병실까지 원하는 서적을 배달받을 수 있습니다. 또한 자료 검색용 컴퓨터가 사용 가능한 병동도 준비되어 있습니다.

문제 해결

본 병원은 환자에게 최상의 의료서비스를 제공하기 위해 노력하고 있습니다. 만약 입원중 어떠한 문제가 발생시 반드시 병원에 알리시길 적극 권장합니다. 담당부서 201-894-3980으로 문의하시거나 이메일 patrel@ehmchealth.org로 문의바랍니다.

만약 병원내 부서와의 완만한 해결이 불가능할 경우 의료기관 평가위원회 (The Joint Commission) 800-994-6610이나 뉴저지 보건부 800-792-9770으로 문의바랍니다.

It's people like Maya who make the difference.

"Maya was always there

and always with a smile. She was such a hard worker and she had this personality that was infectious. It seemed that whenever she was around, my husband's attitude was brighter and more positive."

– Patient's family member

Recognize Someone Who Makes a Difference

Want to share a positive experience you had with an employee, physician, or volunteer?

Visit englewoodhealth.org/thanks
or call 201-894-3980 to share your story.

병원에 입원기간 중 특별히 고마웠던 의료진이나
기타 관계자가 있으시면 병원 웹사이트
englewoodhealth.org/thanks를 통해 감사의
말씀을 전하세요.



Maya
Patient Care Associate

퇴원 수속

환자의 퇴원이 결정되면 담당 간호사로부터 퇴원 후 환자가 알아야 할 지시사항 및 처방약, 담당의와의 진찰 예약 등에 대한 설명을 듣습니다.

방문간호사, 홈케어 서비스, 특수 의료장비 등에 대한 질문은 각 층에 근무하는 케어 코디네이터나 소셜 워커에게 문의바랍니다.

의무기록을 직접 받기 위해서는 본인 증명을 위한 ID가 필요합니다. 다른 사람의 의무기록을 대리 양도하길 원한다면 법적으로 지정된 구비서류 또는 위임장이 필요합니다.

후속진료를 위하여 담당의사나 다른 의료기관으로 의무기록이 발행되는 경우에는 비용이 없으나 그 외의 경우에는 비용이 발생할 수 있습니다.

추가 정보를 원하시면 201- 894-3169로 문의바랍니다.

의무기록

온라인 환자 포털사이트

환자는 퇴원 후 본인의 의무기록을 온라인 포털사이트 My Chart를 통해 확인할 수 있습니다. 이메일로 링크를 받지 못하신 경우 병원 웹사이트 (englewoodhealth.org)를 통해서 요청하실 수 있습니다.

사본발급

본인의 의무기록을 서류로 받기를 원한다면 병원으로 요청서를 보내야 합니다. 보내실 주소는 Englewood Health, Health Information Management, 350 Engle Street, Englewood, NJ 07631 입니다.

본인이 직접 오시는 경우에는 병원 지하 LLO층 202호에 위치한 의무 기록 부서 (HIM)을 방문하여 의무 기록 양도 승인서에 서명하여야 합니다.

퇴원 후 안부전화

환자는 퇴원 후 간호사로부터 안부전화를 받게 됩니다. 환자의 상태를 확인하고 필요로 하는 서비스를 소개해주는 것이 주 목적입니다. 전화를 통해 환자가 입원기간중 불편했던 점이나 문제점에 대해 논의할 수도 있습니다.

병원 이용에 관한 설문조사

환자는 퇴원 후 우편을 통해 병원에서 보내는 설문조사를 받게 됩니다. 가능한 자세히 기입해서 보내주시면 병원의 서비스 개선에 많은 도움이 됩니다.

MyChart

환자를 위한 포털서비스



나의 건강기록에 접속하세요.



예약 관리

병원 예약을 잡거나 과거, 혹은 미래에 있을 예약에 대한 세부사항 확인이 가능합니다.



검사 결과 확인

더이상 검사 결과에 대한 전화나 편지를 기다리지 않으셔도 됩니다. 온라인으로 직접 확인하세요.



의사와 소통

의사에게 궁금한점은 바로 메시지를 보내 답변을 받을 수 있습니다.



처방약 리필 요청

리필이 가능한 처방약인 경우 바로 리필 요청을 하실 수 있습니다.



온라인으로 병원비 지급

집에서 온라인에 접속하여 병원비를 지급하실 수 있습니다.

MyChart를 통해 나의 병원기록을 온라인으로 확인하세요.

회사에서 근무중이거나 외부, 또는 집에 있을때 나의 중요 병원기록 및 검사 결과, 의사로부터 온 메시지 등을 쉽게 확인하실 수 있습니다. 나의 기록 뿐 아니라 나의 가족의 기록도 열람이 가능하며 진료 예약도 직접 하실 수 있습니다. 오늘 바로 가입하시기 바랍니다.



병원 직원에게 MyChart 가입 방법에 대해 문의하시거나 직접 mychart.englewoodhealth.org를 방문하시기 바랍니다.

Also available for iOS and Android.



고마운 간호사가 있으신가요? 추천해주세요!



최고의 간호사들에게만 주어지는 DAISY 상

간호사 추천에 시간내어주셔서 감사합니다.

이름 _____

전화번호 _____

이메일 _____

내가 추천한 간호사가 DAISY상에 수상시 연락주시면 수
상식에 참석하겠습니다.

나의 신분 (하나만 고르세요)

간호사 의사 환자 방문자

병원관계자 자원봉사자

추천일 _____

질문이 있으시면 201-894-3320으로 문의하시기 바랍니다.

DAISY상에 수상한 간호사는 본인이 근무하는 근무지에서 수상을
하게되며 표창장, DAISY상 옷핀, 그리고 A Healer's Touch가 새
겨진 조각품을 수여받습니다. 또한 수상이 끝나면 모두 다같이 시나
몬빵을 먹으며 기념하는 시간을 갖습니다.

수상자는 훌륭한 임상경력 및 전문성, 공감능력 및 측은지심을 비롯해 기타 간호사로서의 자질을 종합해 선정됩니다.



간호사 추천서

아래 사항을 기입하신 후 담당 간호사나 간호과
장에게 전달하시기 바랍니다.

추천하고 싶은 간호사 이름

간호사의 근무지

추천하신 간호사분이 감사한 이유를 적어
주세요.



SECTION 2:

방문객 안내

방문객 면회시간 및 지침사항

면회 시간

면회시간은 오전 8시부터 오후 8시까지입니다.

면회 제한 시간

오후 8시부터 오전 8시까지는 환자의 휴식과 안정을 위해 면회를

제한합니다. 시간외 방문은 담당간호사와 상의바랍니다.

방문객 인원제한

환자의 안전과 감염예방을 위해 한 환자당 방문객은 최대 2명으로 제한합니다. 2명을 제외한 다른 방문객들은 병원 로비나 환자가족 휴게실, 식당 등의 편의시설을 이용하시길 바랍니다. 중환자실과 출산병동은 별도 지침사항이 있으니 해당 층에 명시되어 있는 지침사항을 따르시길 바랍니다.

환자의 안전과 사생활 보호

- 환자는 본인의 면회시간 및 방문객을 거절할 권리가 있습니다.
- 2인실의 경우 환자 병실 배치는 각 층 관계자가 결정합니다.
- 모든 방문객은 1층 로비에서 방문객 패스를 받아 항시 몸에 소지하고 떠날때 반납하여야 합니다.
- 감기환자 또는 전염병환자의 방문을 제한합니다.
- 본 병원은 환자 보호를 최우선으로 합니다. 따라서 환자의 상태에 따라 방문객이 병실 밖으로 나와야 할 경우에는 의료진의 지침을 따르셔야 합니다.
- 병실을 드나드는 모든 방문객들은 병실에 위치한 손 세정제로 손을 깨끗이 소독하여야 합니다.
- 방문객들은 담배나 술, 마약 등의 어떠한 약물도 반입을 금하며 환자에게 처방약 및 일반약을 제공할 수 없습니다.
- 방문객은 환자가 사용하는 화장실, 침대, 각종 의료 기구 등을 사용할 수 없습니다.
- 환자와 의료진의 안전을 위해 본 병원은 오시는 모든 방문객들의 소지품을 검사할 권리가 있습니다.

어린이

어린이의 경우 어른과 동반 시에만 환자 방문이 허락됩니다. 어떠한 경우에도 12세 미만의 어린이가 환자와 홀로 남는것은 금지합니다.

독감 시즌에는 어린이의 중환자실, 분만실, 소아병실의 출입을 제한합니다. 방문 허락에 대한 여부는 본 병원 웹사이트를 방문하거나 담당의료진에게 문의바랍니다.

만약 병원내에 전염병 발생시 모든 사람의 안전을 위해 방문이 허용되지 않을 수도 있습니다.

아래는 별도의 방문객 지시사항이 있는 병동들입니다.

수술회복실 (PACU)

- 수술을 마친 환자의 경우 환자의 상태를 고려해 방문이 허용되는 시기에 담당간호사가 환자 가족을 회복실로 안내합니다.
- 환자 가족은 회복실에 필히 담당의료진이나 자원봉사자와 함께 입장하여야 합니다.
- 담당 간호사는 환자가 회복실에서 회복하는 동안 환자 가족에게 환자의 상태를 계속 알려줍니다.
- 만약 환자가 회복실에 장시간 남게되는 경우 환자 가족에게 방문시간을 재통보하게 됩니다.

- 필요시 환자 방문이 금지될 수 있습니다.

중환자실 (ICU)

- 환자가 중환자실에 입원하게 되면 환자 가족에게 환자의 상태가 수시로 보고됩니다. 연락받으실 가족 대표를 미리 지정해 놓으시기 바랍니다.
- 환자 가족은 중환자실 층에 위치한 대기실이나 환자가족 휴게실을 이용할 수 있습니다.
- 필요시 환자 방문이 금지될 수 있습니다.
- 환자가 치료를 받는 시간 동안에는 방문객은 중환자실 층에 마련된 대기실을 이용할 수 있습니다.
- 아이들은 중환자실 입장을 금합니다.
- 중환자실에는 꽃, 음식, 음료 등의 반입을 금합니다.
- 감기, 호흡기질환, 혹은 감염 증세 등을 보이는 방문객의 환자 방문은 금합니다.
- 핸드폰은 진동으로 하셔야하며 중환자실에서의 전화통화는 금합니다.
- 환자 가족 대표는 주7일 24시간 중환자실로 전화해 환자의 안부를 물을 수 있습니다.



분만실

- 진통, 분만시 산모를 제외한 2명의 가족이 함께 분만실에 들어갈 수 있습니다. 예외시 담당 간호사나 의사와 상의바랍니다.
- 산모의 자녀 외의 다른 아이들은 분만실에 방문할 수 없습니다.
- 산모의 자녀중 감기증상이 있거나 최근 전염병을 앓은 경우에는 분만실 방문을 금합니다.
- 산모의 자녀중 12세 이하의 아동은 항상 어른과 동반하여야 하며 산모의 병실이나 대기실을 이용해야 합니다.
- 본인의 자녀가 분만실에 동반하길 원한다면 반드시 담당의사와 분만실 담당 간호사의 허락이 필요합니다. 출산과정에 대한 사전 자녀교육은 부모의 책임입니다.
- 조부모의 방문에는 산모의 동의가 필요합니다.

제왕절개실/수술회복실 (PACU)

- 의사가 허락시 수술실에는 한명만 출입이 허용됩니다.
- 다른 방문객들은 대기실로 안내 받습니다.
- 산모의 상태에 따라 방문객의 수를 제한할 수 있습니다.

산모/신생아 병동 (Mother/Baby Unit)

- 배우자 또는 산모가 지정하는 동반자/보호자 한명에게는 24시간 면회시간 제한이 없는 출입밴드가 주어집니다.
- 산모/신생아 병동에는 한번에 최대 4명까지만 방문이 허락됩니다.
- 산모의 자녀 외의 아이들은 방문할 수 없습니다.
- 12세 이하의 자녀는 산모 외의 다른 어른이 항상 동반하여야 하며 산모 병실이나 대기실 출입이 가능합니다.

- 모든 방문객은 산모와 신생아를 만나기 전 손을 깨끗이 씻어야 합니다.
- 모든 방문객 (어른 및 아이 포함)은 질병이 있을시 방문할 수 없습니다.

신생아 중환자실 (NICU)

- 신생아의 부모는 간호사 근무조 변경시간 (오전 6:30-7:30, 오후 6:30-7:30)을 제외한 시간에는 언제든지 출입이 가능합니다.
- 신생아의 가족 및 방문객들은 정해진 NICU 입구로만 입장이 가능합니다.
- 모든 방문객은 신생아와 접촉 전 최소 1분동안 손을 깨끗이 씻어야 합니다.
- 신생아의 부모중 한명은 반드시 방문객과 함께 있어야하며 신생아 병상 외의 다른곳은 방문할 수 없습니다.
- 산모의 자녀 중 5세 미만의 어린이는 방문할 수 없습니다.
- 산모의 자녀 중 5세에서 12세 사이의 어린이들은 매번 방문때마다 방문서를 작성해야 합니다.

소아병실

- 방문시간: 환자의 부모는 24시간 방문 가능합니다.
- 야간에는 부모 1인만이 병실에 있을 수 있으며 병원에서 간이침대 또는 안락의자를 제공합니다. 환자의 안전을 위해 부모는 환자와 함께

환자 침대나 간이침대에서 주무실 수 없습니다.

- 환자의 형제/자매는 방문시 반드시 어른과 함께 동반하여야 합니다.

행동장애/정신학과 병동

- 방문시간은 치료를 목적으로 하는 여러가지 프로그램이나 활동 등을 고려해 짜여져 있습니다.
- 방문시간: 매일 오후 12:30 부터 오후 7:30까지
- 방문시간은 의사 승인에 따라 제한될 수 있습니다.
- 18세 이상의 방문객만 입장할 수 있습니다.
- 안전상의 문제로 인해 방문객의 소지품은 병실에 입장하기 전 관계자를 통해 검사받아야 합니다.

독감철 방문자 규제 안내

독감철에는 몸이 아픈 방문자는 환자를 방문할 수 없습니다. 그리고 어린이의 경우 성인 및 신생아 중환자실, 분만실, 소아병실은 독감철에는 방문을 금지합니다. 그 해 독감의 강도에 따라 방문이 금지되는 구간이 확산될 수도 있습니다. 따라서 병원 웹사이트, 또는 환자의 의료진을 통해 방문자 규제사항에 대해 숙지하시기 바랍니다.

오시는 길 및 주차안내

주소

350 Engle Street
Englewood, NJ 07631

Englewood Health는 조지워싱턴 다리에서 10분 거리에 위치하고 있으며 가든 스테이트 파크웨이, 4번, 80번/95번 고속도로 및 팰리세이드 인터스테이트 파크웨이에서의 접근이 용이합니다.

대중교통

- 포트 어소리티 정류장에서 166번 버스를 타시면 병원앞에 정차합니다.
- 조지 워싱턴 다리 정류장에서 178번 버스를 타시면 병원에서 약 1마일 정도 떨어진 곳에 정차합니다.
- Passaic 에서 780번 버스를 타시면 병원 앞에 정차합니다.

버스 노선, 스케줄 및 요금은 NJ Transit 에 문의하시기 바랍니다.

주차

환자를 비롯해 병원을 방문하시는 모든 방문객분들은 무료로 주차하실 수 있습니다.

병원 로비 앞의 발렛 파킹도 추가 금액 없이 이용하실 수 있습니다.



방문객을 위한 편의시설

식당 및 자판기

병원내 1층에 위치한 식당은 오전 6시부터 오후 8시까지 운영합니다. 커피 및 간단한 스낵은 오후 11시까지 구매 가능합니다. 조식메뉴, 샐러드바, 햄버거, 샌드위치, 파스타 등의 여러 음식 및 아시안들을 위한 메뉴도 제공됩니다.

각종 자판기는 1층 식당 근처와 응급실 및 각 층 환자 대기실에 위치되어 있습니다.

환자가족 휴게실 (Family Resource Center)

병원 1층에 위치한 환자가족 휴게실은 환자 가족, 친지분들이 휴식을 취할 수 있도록 편안한 자리가 마련되어 있으며 구비되어 있는 컴퓨터로 인터넷 사용이 가능합니다.



기프트샵

병원내 1층에 위치한 기프트샵에는 환자를 위한 여러가지 선물들이 많이 구비되어 있습니다. 요청시 병실로 꽃 배달도 가능합니다. 운영시간은 아래와 같습니다.

- 월요일-금요일: 오전 8시 - 오후 8시
- 토요일: 오전 10시 - 오후 8시
- 일요일: 오전 11시 - 오후 7시

기프트샵 전화번호는 201-894-4118입니다.

숙박 제공

방문객이 종교적인 이유로 병원 밖 출입이 자유롭지 않은 경우 병원내에서의 숙박이 가능합니다. 방 예약을 원하시면 201-894-3228로 월요일에서 금요일, 오전 8시에서 오후 4시 사이에 전화로 문의하실 수 있습니다.

병원 근처 숙박시설

병원 근처에 위치하고 있는 숙박시설 연락처입니다. 환자 방문객을 위한 스페셜 가격이 있는지 전화로 문의바랍니다.

- Best Western, Fort Lee:
201-461-7000
- Clinton Inn, Tenafly:
201-871-3200
- Crowne Plaza,
Englewood: 201-871-2020
- Holiday Inn, Fort Lee:
201-944-5000
- DoubleTree by Hilton, Fort Lee:
201-461-9000

SECTION 3:

청구서 및 보험관련 안내

청구서 바로알기

병원에서 진료 받으신 모든 내용은 환자의 보험회사로 청구됩니다. 만약 보험 처리 이후로도 환자가 부담해야 할 금액이 있을 경우 병원이 환자에게도 청구서를 보냅니다. 본 병원에서 보내는 청구서 외에도 의사 진찰 비용 등은 따로 청구가 될 수 있습니다.

병원 청구서에 대해 질문이 있으시면 201-894-3031로 문의바랍니다.

병원 청구서 외 기타 다른 기관에서 받은 청구서에 대한 문의는 그 기관에 직접 문의하셔야 합니다.

다음장에 나오는 의사 그룹은 본 병원과 계약이 되어 있으며 본 병원에서는 해당 의사들이 제공하는 의료 서비스에 대해서는 리스트에 있는 그룹의 의사를 우선적으로 사용해야 합니다. 하지만 계약에 상관없이 모든 의사 비용은 병원 청구서와는 별도로 청구됩니다. 또한 병원에 계시는 동안 리스트에 있는 의사를 제외한 다른 의사에게서도 치료를 받으실 수 있음을 상기하시기 바랍니다.

- Teamhealth Anesthesia (마취과 수납): 888-983-4885
- Englewood Pathologists (병리과 수납): 201-894-3420

- Englewood Radiologic Group (방사선과 수납): 800-889-4447

병원비 보조 및 청구 방침

무보험자이며 메디케이드나 채리티 케어(Charity Care)에 해당이 안되는 환자는 본 병원에서 따로 병원비 보조 혜택을 받을 수 있습니다. 이런 환자의 경우 상당 부분이 이미 절감되어진 청구서를 받게됩니다. 무보험 환자에게는 할인된 가격 이상의 병원비를 청구하지 않습니다.

위에 명시된 병원비 보조 혜택은 환자가 따로 신청하지 않아도 환자가 무보험 상태이고 병원 치료가 응급 상황인 경우에는 자동으로 적용됩니다.

아래 나열된 병원비 보조 혜택에 대한 자세한 내용은 병원 웹사이트를 통해 확인바랍니다.

- 병원비 보조 방침
- 채리티 케어 (Charity Care)
- 병원비 청구 및 결제관련 방침

병원비 청구 부서

Patient Billing and Financial
Counseling Department
Englewood Health
350 Engle Street
Englewood, NJ 07631
201-894-3031

이용시간: 월요일-금요일,
오전 9시 - 오후 5시

병원비 청구 부서는 본 병원 1층에
위치하고 있습니다. 찾아가는길은 로비
안내 데스크에 문의바랍니다.

병원비 관련 연락처

- 체리티티 케어 201- 894-3918 or 3087
- 의료수가 문의/CPT Coding
201-894-3956
- 메디케이드 신청 (환자의 성의 첫자가
A-K) 201-894-3060
- 메디케이드 신청 (환자의 성의 첫자가
L-Z) 201-894-3643
- 보험비용 관리 (Managed Care)
201-894-3029

SECTION 4:

환자의 권리와 의무

Englewood Health 부속 Englewood Hospital은 연방법과 뉴저지주법에 따라 환자와 그 가족들을 대상으로 그들의 권리에 대해 성실히 교육하고 있습니다. Englewood Hospital의 환자는 다음과 같은 권리와 의무를 가집니다:

환자의 권리

진료

Englewood Hospital이 법적으로 제공해야 하는 치료와 건강 서비스를 받을 권리. 담당 의사로부터 자신의 전체적인 질병 상태, 권장되는 치료법, 예상되는 결과, 수반되는 위험 및 합당한 대안적 치료에 관해 이해하기 쉬운 설명을 들을 권리가 있습니다.

담당 의사가 이 정보가 환자의 건강에 해롭거나 환자가 이해할 수 없다고 판단하는 경우에는 환자의 가장 가까운 가족이나 보호자에게 설명을 해야 합니다. 이러한 정보 공개와 환자에게 직접 설명하지 못한 사유는 의무기록에 기록해야 합니다.

Englewood Hospital이 다른 의료 및 교육기관이 환자의 치료에 참여하도록 허가한 경우 이를 알 권리. 환자는 해당 기관의 정체와 역할에 관해 알고 그들의 참여를 거부할 권리도 있습니다.

명시된 비응급 의료 시술이나 치료가 시작되기 전에 서면 고지 동의서를 제공할 권리. 담당 의사는 권장되는 시술, 치료, 수반되는 위험, 회복에 걸리는 시간 및 합당한 대안적 치료에 관해 특정한 세부 내용을 환자가 이해할 수 있는 말로 설명해야 합니다.

이 결정으로 인한 잠재적인 결과에 대해 설명을 들은 후에 법이 허용하는 범위 내에서 약물요법과 치료를 거부할 권리. 그러한 거부를 하는 경우, 환자의 의무기록에 기록해야 합니다. 환자는 치료를 요구할 권리도 있습니다.

환자가 서면 고지 동의서에 동의할 한 경우에만 임상시험에 참여할 권리. 환자는 참여를 거부할 권리가 있습니다.

환자가 몸을 움직일 수 없는 경우에 의료와 관련하여 환자의 의사를 나타내는 사전의료의향서를 작성하고 의료진으로 하여금 환자의 의사에 따르게 할 권리.

자신의 간호 및 치료 계획에 참여하고 약물요법과 치료를 거부할 권리. 그러한 거부를 하는 경우, 환자의 의무기록에 기록해야 합니다.

의사소통 및 정보

환자가 개인 의료 서비스를 제공하는 의료 전문가의 이름과 역할에 대해 알 권리.

장애인을 위해 대형 활자 및 전자형식을 포함하여 다른 형식의 문서 정보와 같이 정보 전달을 효과적으로 하기 위한 지원 서비스를 무료로 제공 받을 권리.

환자가 의료진과 소통할 수 있도록 필요한 경우 가능한 한 신속히 무료로 유자격 통역사의 서비스를 받을 권리. 담당 의료진에게 이러한 서비스를 요청하십시오. 해당 언어로 된 문서 정보도 요청하시면 제공받을 수 있습니다.

생명 구조 방법과 생명유지 장치의 사용 또는 회수에 관한 Englewood Hospital의 서면 정책과 절차를 요청하여 받을 권리.

환자의 치료를 둘러싼 윤리적 문제 해결 과정에 접근하고 참여하는 방법에 대한 정보를 요청하여 받을 권리.

환자와 방문자의 행동 방침에 관한 Englewood Hospital의 규칙에 관해 서면으로 안내받을 권리.

있을 수 있는 환자의 권리 침해에 관해 이의를 제기하거나 불만을 제기할 사람의 이름과 전화번호가 포함된 환자 권리 요약서를 받을 권리. Englewood Hospital의 서비스 지역의 최소 10%의 인구가 환자의 모국어를 사용하는 경우 요청 시 환자의 언어로 된 환자 권리 사본을 받을 수 있습니다.

병원 치료비

Englewood Hospital의 지급 요율과 항목별 청구서와 요청이 있을 시 청구금액에 대한 설명 사본을 받을 권리. 청구 금액에 대해 이의를 제기하고 이의 제기 과정에 대한 설명을 들을 권리.

환자의 청구서 일부 또는 전액을 보험에서 지급하는지의 여부를 Englewood Hospital로부터 통보받을 권리. Englewood Hospital은 환자에게 도움이 될 수 있는 공공, 또는 사설 보험 프로그램에 대한 정보를 안내해드립니다.

진료 기록

환자의 진료 기록에 기록된 정보에 지체 없이 접근할 수 있는 권리. 담당 의사가 이 정보가 환자의 건강에 해롭다고 생각하는 경우, 환자의 가까운 가족이나 보호자가 환자의 기록을 볼 권리가 있습니다.

Englewood Hospital에 서면 요청을 한 후 30일 이내에 합당한 비용으로 환자의 의무기록 사본을 받을 권리.

퇴원 계획

Englewood Hospital에서 퇴원한 후 지속적인 건강관리를 위한 조치가 필요할 경우 입원 담당 의사와 그 외 의료 제공자로부터 정보와 지원을 받을 권리.

퇴원하기 전 후속 치료를 위한 준비를 할 충분한 시간을 받을 권리

환자가 자신의 퇴원에 대해 동의하지

않는 경우 법으로 보장된 이의 제기 권리가 있음을 Englewood Hospital로부터 통보를 받을 권리.

통증 관리

통증 예방 전담자로부터 통증과 통증 경감 조치에 관한 정보를 받을 권리.

통증 보고에 신속히 대응하고 최고 수준의 통증 관리 치료를 제공하는 의료 전문가에게 치료를 받을 권리.

진료 의뢰

입원환자는 환자와 가족이 요청한 경우, 환자가 정신적으로 무능력한 경우, 또는 Englewood Hospital에서 환자에게 필요한 치료를 제공이 불가능한 경우에만 다른 시설로 이송될 수 있습니다.

이송 사유와 가능한 대안적 치료에 관해서 의사로부터 설명을 들을 권리.

개인적 요구

환자의 존엄과 개성을 존중받고 사려 깊고 정중하게 대우받을 권리.

개인적으로 사용할 수납공간을 이용할 권리. Englewood Hospital은 환자의 개인 소지품을 안전하게 지킬 장비를 구비해야 합니다.

입원 환자인 경우에는, 직접 선택한 NJ 등록 전문간호사와 직접 계약하여 입원한 동안 개인적인 전문 간호를 받을 권리가 있습니다.

학대와 구속으로부터 자유로움

신체적, 정신적 학대와 괴롭힘으로부터 자유로울 권리

일정한 기간 동안 환자와 타인의 안전을 위해 의사가 환자의 자유를 단기간 제약하는 경우를 제외한 나머지 기간에는 구속을 받지 않을 권리. 격리와 구속은 환자의 신체적 안전을 보장하기 위해 응급 상황에서만 사용될 수도 있고 지속적으로 관찰합니다. 환자 통제나 시설 직원의 편의를 위해 약물과 기타 의약품이 사용되지 않습니다.

학대나 방임이 있는 경우에 보호 서비스를 받을 권리.

자발적인 또는 치료과정의 일부로서 수행되는 노동이 아닌 이상, 환자는 시설을 위하여 일하지 않을 권리가 있습니다. 그러한 노동은 지방, 주 및 연방의 법과 규칙에 따라야 합니다.

개인정보 및 비밀 유지

환자가 도움을 필요로 하는 경우를 제외하고, 치료와 개인적인 위생을 돌보는 동안에 신체상의 프라이버시를 보호받을 권리.

환자의 개인정보를 보호받을 권리.

환자는 예의, 배려, 존중과 관심을 바탕으로 한 개개인의 인격, 개성, 존엄성, 사생활의 비밀(청각 및 시각적 사생활을 포함하되 국한되지 않음)을 보호받을 권리가 있습니다. 환자의 사생활은 직원

간의 대화에서도 보호받아야 합니다.

법적 권리

연령, 인종, 피부색, 종교, 국적, 성 고정관념, 성적 취향, 장애, 진단, 임신, 상상 임신, 임신 중절 또는 출산 후 회복, 또는 관련된 질병, 지불 능력 또는 지불 출처에 근거하여 차별받지 않고 치료 및 의료 서비스를 받을 권리.

환자의 헌법상의 권리, 민권 및 법적 권리를 행사할 권리, 다른 사람의 치료를 방해하거나 해를 주지 않는 한 독립적인 개인의 결정을 할 권리를 포함하여 정신적 신념과 문화적 관습을 행할 권리. 종교적 신념이나 관습, 또는 종교 예식 참석을 어느 환자에게도 강요해서는 안 됩니다.

연령, 인종, 종교, 성, 국적, 또는 지불 능력을 이유로 차별받지 않을 권리. 기관으로부터 서비스를 받는 이유로 헌법상 권리, 민권 및/또는 법적 권리를 박탈당하지 않을 권리.

면회 권리

배우자, 동거인, 다른 가족 또는 친구를 포함하되 이에 국한되지 않고 환자가 정한 방문객을 받을 권리. 그러한 방문을 언제든지 철회하거나 거부할 권리도 포함됩니다.

방문객의 문병이 환자의 정서적 안정에 도움이 되고 타인의 권리 또는 안전을 침해하지 않으며 진료과정에 모순되지 않는 한 문병을 받을 권리가 있습니다.

환자의 의무

환자는 자신의 현재의 불만, 과거의 질병, 치료, 약물, 입원 및 환자의 건강과 관련된 기타 문제에 관해 정확하고 빠짐없는 정보를 제공해야 합니다.

환자의 상태에 변화가 있는 경우 담당 의료 제공자에게 보고해야 합니다.

환자가 행동 방침과 환자에게 요구되는 사항을 이해하는지 여부를 알려야 합니다.

치료 수락을 거부하거나 의사의 조언을 따르지 않은 것에 대한 책임을 져야 합니다.

담당 의사나 간호사에게 통증 및 통증 관리와 관련하여 무엇을 기대할 수 있는지 물어보아야 합니다.

담당 의사나 간호사와 통증 완화 방법에 관해 상의해야 합니다.

통증 관리 계획을 세우기 위해 담당 의사 및 간호사와 협력해야 합니다.

통증이 처음 시작할 때 통증 완화를 요구해야 합니다.

의사와 간호사가 환자의 통증을 평가하도록 도와야 합니다.

통증이 완화되지 않으면 의사나

간호사에게 알려야 합니다.

제시간에 도착하고 예약을 지켜야 하며, 예약을 지킬 수 없는 경우에는 미리 Englewood Hospital에 알려야 합니다.

Englewood Hospital에 재정적 의무를 적시에 이행하도록 해야 합니다.

환자 치료와 행동과 관련된 Englewood Hospital의 모든 규칙과 규정을 준수해야 합니다.

다른 환자의 권리를 배려해야 합니다.

Englewood Hospital의 모든 직원들을 존중하고 예의를 지켜야 합니다.

질문 및 불만/ 고충 제기

환자는 지정된 Englewood Hospital의 직원에게 질문을 하거나 고충을 제기하고 합당한 시간 안에 답변을 받을 권리가 있습니다.

저희는 어떤 질문에든 답변을 드리고 우려 사항을 직접 해결해 드릴 수 있기를 바랍니다. 내선 3368번 또는 외부에서는 201-894-3368번으로 환자 상담원에게 연락하실 수 있습니다.

Englewood Hospital은 시설에 대한 질문과 불만 사항을 처리하는 뉴저지주 보건부의 주소와 전화번호를 환자에게 제공해야 합니다. 뉴저지주 고충 처리 상담 전화, 800-792-9770으로 연락하실 수 있습니다. 또는,

- 미 보건복지부 민권 사무국:
800-368-1019
- 뉴저지주 보건부 의료기관 평가 및 허가분과: 800-367-6543
- 뉴저지주 시설 노인을 위한 옴부즈맨 사무국: 877-582-6995

메디케어 보장에 관한 정보는 800-MEDICARE로 전화하십시오. 또는,

- 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터:
877-267-2323

메디케이드 보장에 관한 정보는 Englewood Hospital에 위치한 버겐 카운티 사회복지 위원회 담당자에게 연락하시거나 201-894-3513으로 전화하십시오.

우려 사항이 있으시면 평일, 오전 8시 30분-오후 5시 30분(중부 표준시)에 800-994-6610으로 전화하시거나 메일을 통해 공동 위원회(Joint Commission)로 신고하실 권리가 있습니다.

비차별 공지

Englewood Health는 관련 연방 인권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다. Englewood Health는 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 사람을 제외시키거나 다르게 대하지 않습니다. Englewood Health는 장애가 있는 사람과 효과적으로 의사소통하기 위해 유자격 수화 통역사 및/또는 다른 형식(큰 활자, 오디오, 이용 가능한 전자 형식, 기타 형식)의 서면 정보와 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다. Englewood Health는 주 언어가 영어가 아닌 사람을 위해 유자격 통역사와 다른 언어로 쓰인 정보와 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다. 이러한 서비스가 필요한 경우 환자 관계 부서(Patient Relations Department)에 연락하십시오. Englewood Health가 이러한 서비스 제공에 실패했거나 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 기준으로

또 다른 방식으로 차별했다고 생각하는 경우, 본원 환자 관계 부서로 불만을 제기할 수 있습니다(Patient Relations Department, 350 Engle Street, Englewood, NJ 07631, 전화번호: 201-894-3368, 이메일: patrel@ehmchealth.org). 직접 또는 우편, 팩스 또는 이메일을 통해 불만을 제기할 수 있습니다. 도움이 필요한 경우 본원 환자 관계 부서를 이용할 수 있습니다. 또한, 미국 보건 사회 복지부(U.S. Department of Health and Human Services) 인권 담당국(Office for Civil Rights)에 ocrportal.hhs.gov에서 이용 가능한 인권 담당국 불만 포털을 통해 전자상으로 또는 우편이나 전화를 통해 인권 불만을 제기할 수 있습니다. U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201, 800-368-1019, 800-537-7697(TDD). 불만 신고 양식은 hhs.gov/ocr에서 이용할 수 있습니다.

- AR** .201-894-3368 للاستفادة من خدمات المساعدة اللغوية، اتصل على الرقم
- ES** Para asistencia lingüística gratuita, llamar al 201-894-3368.
- FR** Pour bénéficier d'un service d'aide linguistique gratuit, appelez le 201-894-3368.
- GU** मद्दत भाषा सहायता सेवाओं माटे 201-894-3368 पर कॉल करो.
- HI** निशुल्क भाषा सहायता सेवाओं के लिए 201-894-3368 पर कॉल करें।
- HT** Pou sèvis asistans ak lang gratis, rele 201-894-3368.
- IT** Per avere servizi gratuiti di assistenza linguistica, chiamare il numero 201-894-3368.
- KO** 무료 통역 서비스를 원하시면 201-894-3368로 문의바랍니다.
- PL** Usługi bezpłatnej pomocy językowej zadzwoń 201-894-3368.
- PT** Para serviços de assistência de idioma grátis, chame 201-894-3368.
- RU** Для получения бесплатных языковых услуг обращайтесь по телефону 201-894-3368.
- TL** Para sa mga libreng serbisyo ng tulong sa wika, tumawag sa 201-894-3368.
- UR** -مفت لسانی معاونت کی خدمات کے لیے 201-894-3368 پر کال کریں۔
- VI** Đối với các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, vui lòng gọi đến số 201-894-3368.
- ZH** 如需免费语言协助服务, 请致电 201-894-3368。

SECTION 5:

사전의료의향서

사전의료의향서에 대해

사전의료의향서란 환자가 의식이 없거나 본인의 의견을 제대로 전달할 수 없는 상황에서 본인이 원하는 의료적 조치가 무엇인지 정확히 기입해 놓은 서류입니다. 사전의료의향서를 미리 준비해 놓으시면 만약의 상황이 닥쳤을 때 가족이나 의료진이 알맞은 조치를 취할 수 있게됩니다.

Englewood Health는 누구나 아래 두가지의 사전의료의향서 작성하시기를 권장합니다.

- **위임장 (대리인 지시용)** 위임장이란 환자가 응급상황시 본인의 대리인을 지정해 놓은 공식적인 문서입니다. 환자는 본인 대신 의료 결정을 내릴 수 있는 믿을만한 사람을 대리인으로 지정해야 합니다. 대부분의 경우 환자의 상태를 잘 알고 있는 가족중 한명을 지정합니다. 지정된 대리인은 환자의 의료 기록을 열람할 수 있으며 의료진과 환자의 상태에 대해 상의할 수있는 권한을 가집니다. 이 위임장은 환자가 정신을 잃었을때나 독한 약을 투여받았을때, 혹은 환자가 본인의 상태에 대해 제대로된 결정을 내릴 수 없는 상황일 때 효력을 발휘합니다.

- **사망연명의료의향서 (문서 지시용)** 사전연명의료의향서란 환자가 본인의 상태가 몹시 위급하거나 의식불가 상태일때 어떤 치료를 원하는지 선택해놓은 문서입니다. 환자에게는 병원에서 제공하는 치료를 요구 및 거부할 수 있는 권한이 있습니다. 따라서 환자는 본인의 심장박동이 멈추는 위급상황의 경우 호흡기 사용을 비롯한 여러 응급조치를 원하는지에 대한 여부 및 장기기증에 대한 본인의 선택을 문서화할 수 있습니다. 이 문서는 환자의 상태가 다른 두 명의 의사 소견으로 더이상 회복 불가능하다고 판정되었을때 효력을 발휘합니다. 이 문서 작성은 필수사항은 아니지만 만약을 대비해서 준비해 놓으시면 발생할 수 있는 여러 문제를 대비할 수 있습니다. 환자가 갑자기 의식불명의 상태에 빠지게 되었을때 가족이나 의료진이 환자의 뜻을 존중하여 알맞은 치료를 진행할 수 있기 때문입니다.

사전의료의향서 작성하기

1. 문서를 작성하기에 앞서 대리인으로
선택할 의사나 가족, 친지 등을 만나서
문서에 대해 상의하시기를 권합니다.
2. 문서 작성은 본 안내서
39~41장을 사용하거나 병원
웹사이트 (englewoodhealth.org)
를 방문하셔서 양식을 출력하실 수
있습니다. 문서가 효력을 발휘하기
위해서는 대리인을 제외한 2명의
증인이 참석한 가운데 서명을 하거나
공증을 받아야 합니다.
3. 문서 작성이 끝나면 원본은 본인이
가지고 본인의 대리인, 주치의, 가족,
지인 등에게 사본을 1부씩 나눠줍니다.
또한 병원에서 필요시 사용할 수
있도록 사본 1부를 준비해둡니다.

문서 작성에 도움이 필요하시거나
더 자세한 내용을 알고싶으시면
Englewood Health 한인건강센터
(201-608-2341)로 문의바랍니다.

건강보호에 대한 공동 사전 의사결정서

1장- 대리인 지시서(대리 위임권)

귀하가 원하시는 경우, 이 항목은 귀하가 치료에 대한 결정을 내릴 수 없거나 또는 이러한 결정에 대한 귀하의 의사를 전달할 수 없는 경우에 귀하를 대신하여 결정을 내릴 사람을 지정하는데 사용될 수 있습니다. 아래에 서명 및 작성이 완성된 경우, 귀하의 설명 지시서는 귀하가 대리인을 지정하지 않았더라도 효력을 발효합니다. **기밀할 사항: 본 문서의 원본은 안전한 장소에 보관하시고 사본은 귀하의 주치의, 건강보호 대변인(또는 다수)과 그 밖에 관련된 개인에게 제공하시기 바랍니다.**

본인은, _____ 본인이 스스로 건강보호 결정을 내릴 수 없게 되거나 본인의 의사를 전달할 수 없는 경우에 본인을 대신하여 본인과 관련된 모든 의료 결정을 내릴 수 있도록 다음 사람을 본인의 건강보호 대변인으로 지정하는 바입니다.

성명 _____ 관계 _____

주소 _____ 집 전화: _____ 휴대전화 #: _____

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____ 직장 전화: _____

만약 위 사람이 본인의 건강보호 대변인으로서 수행할 수 없거나 원치않는 경우, 본인은 다음 사람(또는 다수)가 아래 순서와 같이 그 역할을 대신하도록 지정하는 바입니다:

1. 성명 _____ 관계 _____

주소 _____ 집 전화: _____ 휴대전화 #: _____

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____ 직장 전화: _____

2. 성명 _____ 관계 _____

주소 _____ 집 전화: _____ 휴대전화 #: _____

시 _____ 주 _____ 우편번호 _____ 직장 전화: _____

구체적 지시사항: 귀하의 희망을 가장 잘 표현한 항목에 귀하의 이름 이니셜을 표시하십시오:

_____ 본인의 건강보호 대변인은 영양관 또는 정맥투여와 같이 인공적으로 제공되는 수액과 영양을 보류 또는 철회하도록 지시할 권리를 위임 받았습니니다.

_____ 본인의 건강보호 대변인은 **그러한 권리가 없으며**, 본인은 본인의 생명을 지속시키기 위해서 인공적으로 수액과 영양이 의료적으로 적합한 범위에서 제공되도록 지시하는 바입니다.

2장- 설명 지시서 (생전 유서)

나의 가족, 의사, 그리고 내 건강보호 관련자 모두에게:

양호한 정신에서, 본인은 본인이 어떠한 이유에서 본인의 건강보호에 대한 결정을 내릴 수 없거나 의사를 표시할 수 없는 경우에 다음 성명을 지시서로서 따르게 합니다: (적용되는 사항에 이름 이니셜 표시)

A. _____ 1. 본인은 다음과 같은 경우에 생명지탱 절차의 보류 또는 철회를 지시하는 바입니다. a) 만약 본인이 영구적으로 무의식이 되는 경우, c) 만약 본인이 극도로 심한 정서적 퇴색을 경험하는 경우, 또는 d) 만약 본인에게 역행 시킬 수 없는 또다른 형태의 병이 있는 경우. 이 지시는 본인이 합당한 회복의 기대가 없거나 의미있는 삶의 질을 재기할 수 있는 기회가 없다고 판단되는 경우에서만 적용되어야 합니다. 이러한 의료 상태는 본인의 담당의사와 적어도 다른 한 명의 의사의 판단에 의해 결정되어야 합니다. 본인은 본인이 편안하게 돌봐질 것으로 이해합니다.

또는

_____ 2. 본인은 본인의 육체적 또는 정신적인 상태에 상관없이 본인의 생명을 지탱하도록 적합한 모든 의료적인 수단이 제공되도록 지시하는 바입니다.



위에서 귀하가 A. 1.항을 선택한 경우, 보류 및 철회 해야할 생명지탱 절차는 다음을 포함하되 제한하지 않을 것: 심폐소생술, 기계호흡, 수술, 화학요법, 방사선, 투석, 수혈, 그리고 항생제. 귀하에게 적용되는 경우 다음 항목에 이름 이니셜을 표시하시기 바랍니다. ("**귀하가 이해 해야할 용어**" 참조):

___ 위, A. 1 에서 설명된 상황에서, 본인은 또한 인공영양과 수액을 보류 및 철회하여 본인이 사망하도록 지시하는 바입니다.

B. 이 항목은 귀하가 심한 정신적 또는 육체적인 질병에 걸리는 경우에 제공되는 치료에 있어 귀하가 중요하다고 여기는 가치에 대해서 생각해 보시도록 하는 질문입니다. 귀하에게 적용되는 경우 해당 항목에 이름 이니셜을 표시하십시오:

___ **1.** 본인의 삶의 질이 받아 들일 수 없는 경우에는 의료 치료(또는 다수)에 의해서 본인의 생명이 연장되는 것을 원하지 않습니다. 본인은 다음과 같은 상태를 받아 들일 수 **없습니다.** (귀하가 용납할 수 없는 삶의 형태를 묘사하는 항목에만 이름 이니셜을 표시하십시오):

- ___ a) 영구적으로 무의식 상태에서 인공호흡기로 호흡해야 하는 경우.
- ___ b) 영구적으로 무의식 상태에서 영양관 그리고/또는 정맥수화를 해야하는 경우.
- ___ c) 회복의 기회가 없거나 거의 회복한 상태에서 인공호흡기에 의존해야 하는 경우.
- ___ d) 의식은 있으나 (깨어 있음), 의사소통을 할 수 없고(예를 들어, 뇌졸중), 생명을 지속하기 위해서 영양관 그리고/또는 정맥수화에 의존해야 하는 경우.
- ___ e) 알츠하이머병과 같은 치매가 심하여 본인을 사랑하는 사람들을 알아보지 못하는 경우.

또는

___ **2.** 본인은 본인이 경험하는 삶의 질에 상관이 없이 살 수 있을 때까지 생존하기를 원합니다.

C. ___ 본인이 사망함에 따라, 다른 사람들에게 혜택이 될 수 있도록 본인의 몸 어느 부분이든 기꺼이 기증하기를 원합니다.

추가 지시사항, 주의 또는 예외:

이러한 지시는 치료를 요청 또는 거절할 수 있는 본인의 법적 권리를 표현합니다. 따라서, 본인은 본인의 가족, 의사(또는 다수), 그리고 본인의 보호와 관련된 모든 이들이 합법적으로 그리고 도덕적으로 본인의 희망에 따라 행동해야 함을 인식하기를 원합니다.

사인 _____ 날짜 _____

생명 _____
이 문서는 희망을 표현하는 사람이 (a) 건강보호 대변인으로 지명된 사람 외에 두 명의 증인 또는 (b) 뉴저지 공증인이 참석한 자리에서 사인하지 않은 경우에는 법적인 것으로 간주되지 않습니다.

증인
 본인은 이 문서에 직접 사인을 하거나 또는 다른 사람에게 그를/그녀를 대신하여 이 문서에 사인하도록 요청한 사람이 본인이 지켜 보았을 때 그가/그녀가 양호한 정신에서 그리고 협박이나 부당한 영향에 의하지 않고 사인하였음을 공표하는 바입니다.

증인 _____ 날짜: _____

증인 _____ 날짜: _____

뉴저지 주 }
 } ss.:
 버겐 카운티 }

기록일 _____, 본인 앞에서, 직접 참석한 기명자, 뉴저지 주 공증인, _____ 본인이 확신하는 이 사람은 협정에 따라 수행하여 이 문서에 표현된 사용과 목적에 준수하여 그/그녀가 인정하고 사실에 대해 사인 및 검인 하였으며 그의/그녀의 행동 및 행위와 동일함을 인정하는 바입니다.

_____ 공증인



SECTION 6:

기타

TV 채널 가이드

TV 시청은 무료입니다.

3 CBS-NY2

6 NBC-NY4

8 FOX-NY5

10 ABC-NY7

12 MY9-NJ9

14 THE CW-NY11

15 WNET-13

16 TRU-TV

18 TELEMUNDO

21 한국어방송 #1

22 한국어방송 #2

23 CNN

24 ESPN CLASSIC

25 FOX NEWS

26 USA

27 ESPN

28 BLOOMBERG
NEWS

29 THE WEATHER
CHANNEL

30 TNT

31 TBS

32 SyFy CHANNEL

33 A&E

34 HISTORY
CHANNEL

35 OWN

36 NICKELODEON

37 CARTOON
NETWORK

38 TV LAND

39 ESPN 2

40 DISCOVERY

41 BET

42 ESPN U

43 COMEDY
CENTRAL

44 NFL NETWORK

45 HGTV

46 AMC

47 ANIMAL
PLANET

48 THE LEARNING
CHANNEL

49 MSNBC

50 E! ENTERTAIN-
MENT

51 NATIONAL
GEOGRAPHIC

52 FX

53 LIFETIME

54 MTV

55 VH1

56 WE-TV

57 SPORTS NEW
YORK

58 YES NETWORK

59 FREEFORM

60 GALAVISION

61 UNIVISION

67 EH TV GUIDE

69 EH CHAPEL TV

70 C.A.R.E.
CHANNEL
(Relaxation)

메모

기타
사전의료의향서
환자의 권리와 의무
청구서 및 보험관련 안내
방문객 안내
입원 안내

Englewood Health 재단

아름다운 기부

Englewood Health는 병원을 방문하는 모든 환자분들에게 매일 최상의 케어를 제공하고 있습니다. 기부를 통해 도움이 필요한 수많은 환자와 환자의 가족에게 사랑을 전달해주세요.

Englewood Health를 후원해주시는 분들로 인해 본 병원은 환자분들께 보다 나은 품질의 서비스를 제공하고 최상의 의료진과 의료술을 제공해왔으며 건강한 지역사회를 위한 여러가지 교육을 진행해왔습니다.

기부에 동참하세요

비영리단체인 Englewood Health는 여러분의 소중한 기부를 기다립니다. Englewood Health에 여러가지 방법으로 후원 및 기부를 하실 수 있으며 모든 기부금은 세금 공제가 가능합니다.

아름다운 기부에 동참하고 싶으신 분들은 Englewood Health 재단 웹사이트인 EnglewoodHealthFoundation.org를 방문하시거나 201.894.3725로 전화, 혹은 이메일 foundation@ehmchealth.org 로 문의바랍니다.



ENGLEWOOD HEALTH
FOUNDATION



350 Engle Street, Englewood, NJ 07631 | Tel 201.894.3725 | Fax 201.894.1473
foundation@ehmchealth.org | www.engagewoodhealthfoundation.org



ENGLEWOOD HEALTH



This publication has been reviewed and endorsed by our
Patient & Family Advisory Council, 2018.

350 Engle Street, Englewood, NJ 07631

201-894-3000

201-608-2341 (한국어 서비스)

englewoodhealth.org