CHSLD MARGUERITE ROCHELEAU

FORMULAIRE DE PLAINTE

Réservé à l'administration

Nº de dossier de la plainte : _____

Nº de dossier du résident : _____

IDENTIFICATION DU RÉSIDENT

Prénom et nom (nom de fille s'il y a lieu) : _____

IDENTIFICATION DU PLAIGNANT

Prénom et nom : _____ Téléphone : _____

Adresse complète : _____

_____ Code postal : _____

Lien avec le résident : _____

LA PLAINTE

Date de l'événement : _____ **Endroit :** _____

Objet de la plainte : _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

EXPOSÉ DES FAITS :

RÉSULTATS ATTENDUS DE CETTE PLAINTE :

Signature : _____ Date : _____

Veuillez faire parvenir le formulaire à : *(Ce document est confidentiel)*

Commissaire aux plaintes et à la qualité des services
CHSLD Marguerite-Rocheleau
8105, boulevard Cousineau
Saint-Hubert (Québec) J3Y 9K8
450 878-2880, poste 15052

Réservé à l'administration :

Il s'agit d'une : ☐ Plainte écrite ☐ Plainte verbale enregistrée par le responsable des plaintes

☐ Plainte verbale enregistrée par : _____
(nom complet en lettres moulées)

Et transmise au responsable des plaintes le : _____
(date et heure)

Plainte reçue le : _____ (date) à _____ (heure) par : _____ (responsable des plaintes)