



Formulaire de plainte

Date: _____

Vous pouvez formuler une plainte, à l'attention de la direction générale et/ou la direction médicale

- Verbalement : par téléphone au 579 244-0055, en personne ou par écrit dans une enveloppe cachetée à la gestionnaire administrative
- Par courriel : contact@cardiolanaudiere.ca
- Par courrier postal : Clinique de Cardiologie Lanaudière
À l'attention de la direction 102- 324 boulevard Antonio-Barrette
Notre-Dame-des-Prairies, Québec J6E 1G2

Identification de l'utilisateur concerné par la situation (Obligatoire)

Nom: _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone: _____

Adresse _____

Courriel : _____

Qui êtes-vous? (Obligatoire)

L'utilisateur lui-même

Le représentant de l'utilisateur

Autre:

Lien avec l'utilisateur : _____

Besoins particuliers en communications (au besoin)

Si vous utilisez un service de communication adapté, merci de remplir cette section

Téléphone (ATS) : _____

Service de relais Bell : _____

Langue des signes québécoise (LSQ)

Préférence de contact : Téléphone Courriel Autres : _____

Détails de la situation (obligatoire)

Date et heure (approx) de l'événement : _____

Motif de la plainte :

Déroulement - que s'est-il passé?

Personnes impliquées (si connu)

Lieu de l'événement

Vos attentes à la suite de cette plainte (Obligatoire)

Qu'aimeriez-vous que la clinique fasse ou améliore?

Date : _____ Signature : _____

Veillez noter que votre plainte sera traitée de façon confidentielle.

Une réponse vous sera transmise dans les meilleurs délais.