

FORMULAIRE POUR INSATISFACTION OU PLAINTE RÉSIDENTS ET FAMILLES

CISSS de la Montérégie-Centre
3120, boulevard Taschereau
Greenfield Park (Québec) J4V 2H1
Tél.: 450 466-5434 ou sans frais 1 866 967-4825, poste 8884
commissaire.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca

Confidentiel
Pour usage administratif seulement

Date : _____

No. de dossier : _____

Fermeture : _____

Identification

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Résident ☐ : #chambre ou apt. _____

Employé ☐

Famille ☐

Autre ☐ : statut _____

Insatisfaction

Le motif de l'insatisfaction :

Exposé des faits :

Date

Heure

Signature

Action prise par la ressource

Date

Heure

Nom, prénom (lettres moulées)

Signature