

FORMULAIRE DE DÉPÔT D'UNE PLAINTE

AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE :

Nous vous invitons dans un premier temps à demander à parler au chef du service concerné. Cette personne est la mieux placée pour évaluer la situation et, éventuellement, trouver une solution.

Si vous êtes l'utilisateur ou son représentant légal et n'êtes toujours pas satisfait de cette démarche, nous vous invitons à formuler votre plainte.

IDENTIFICATION DE L'USAGER

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____ N° de dossier : _____

Tél. / cell. : _____

Adresse courriel : _____

À défaut, adresse postale : _____

IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL (si applicable)

Nom et prénom : _____

Adresse courriel : _____ À défaut, adresse postale : _____

Tél. / cell. : _____

DESCRIPTION DE LA PLAINTE

Si l'espace réservé est insuffisant, veuillez ajouter une ou des pages en annexe

Lieu de l'événement : _____

Date de l'événement : _____

Quelles sont vos attentes :

Date : _____

Nom de l'utilisateur
(Obligatoire, sauf si vous êtes le représentant légal)

Date : _____

Nom du représentant légal
(Si applicable)

Merci d'acheminer ce formulaire par courriel à l'adresse suivante: plaintes.csssl@ssss.gouv.qc.ca

À défaut, **par la poste**, à l'adresse suivante :

Bureau du commissaire aux plaintes
CISSS de Laval
800, boul. Chomedey, Tour A, bureau 301
Laval (Québec) H7V 3Y4

Mise à jour : Juillet 2020