

Réservé à l'administration

N° de dossier de la plainte : \_\_\_\_\_

N° 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 : \_\_\_\_\_

**Veillez faire parvenir le formulaire à : *(Ce document est confidentiel)***  
**Commissaire aux plaintes et à la qualité des services**  
**CHSLD Émile McDuff**  
**1440, boulevard Iberville**  
**Repentigny (Québec) J5Y 4G2**  
**Téléphone : 450 704-4008, poste 5042**

**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 : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_  
(date) (heure) (responsable des plaintes)