



Formulaire de plainte

Maison McCulloch Hospice traite avec attention, respect et confidentialité toutes plaintes formulées par le public dans le but d'améliorer la qualité de ses services. Nous donnerons suite à toutes les plaintes reçues.

Émise par (la personne qui dépose la plainte) :
Informations sur la plainte
<u>Nature de la plainte:</u>
Recommandations à considérer, le cas échéant :

***** Section à compléter à l'interne *****

Section A : à remplir lorsque la plainte est résolue dans les 10 jours après réception	
Action(s) prise(s) pour résoudre la plainte	Date de l'action
Section B : à remplir lorsque la plainte ne peut être résolue dans les 10 jours ouvrables	
Une copie de ce formulaire vous est fournie pendant que nous continuons à travailler à la résolution des problèmes identifiés. À l'heure actuelle, nous espérons vous fournir une réponse au plus tard le (date) : _____	

Nom du membre du personnel qui a aidé à remplir ce formulaire (le cas échéant) : _____

Reçue par la direction générale (signature) : _____
(Date) : _____