

FORMULAIRE DE PLAINTE

Identification de l'utilisateur

Nom :	No dossier usager (si connu) :
Prénom :	Téléphone :
Date de naissance :	Courriel :
Adresse complète :	

Identification de la personne ou de l'organisme qui assiste ou porte plainte au nom de l'utilisateur (s'il y a lieu)

Nom :	Téléphone :
Prénom :	Courriel :

Si vous portez plainte pour une personne mineure ou inapte, vous le faites à titre de :

- ☐ Titulaire de l'autorité parentale
☐ Mandataire (mandat homologué)
☐ Héritier(ère) (une preuve de statut sera exigée)
☐ Autre, précisez : _____

Installation et/ou personne visée

☐ CLSC ☐ CHSLD ☐ Hôpital ☐ DPJ / Centre Jeunesse ☐ Ressource intermédiaire / type familial ☐ Autre
Nom de l'installation :
Nom du service ou unité (si connu) :
Ville :
Nom et titre d'emploi de la personne visée par la plainte (si connu) :

Exposé des faits

Date et heure de l'événement (s'il y a lieu):
Description de l'événement (décrire les faits et en quoi les droits de l'utilisateur ont été lésés) :

Description de l'événement (suite) :

Vos attentes (les résultats attendus de cette plainte) :

☐ En cochant ici, j'autorise le Commissariat aux plaintes et à la qualité des services à transmettre la plainte intégralement aux gestionnaires de l'unité/service concerné.

Signature de l'utilisateur ou son représentant

Date

Merci de retourner ce formulaire aux coordonnées ci-dessous. Nous communiquerons avec vous prochainement.

Commissariat aux plaintes et à la qualité des services

CISSS de la Montérégie-Est
1215, chemin du Tremblay, bureau 220, local 2270
Longueuil (Québec) J4N 1R4

1 844 302-8447

plaintes.cisssme16@ssss.gouv.qc.ca

Montérégie-est