****

FORMULAIRE DE SATISFACTION, COMMENTAIRES ET SUGGESTIONS

**Identification de l’unité ou du service concerné**

|  |
| --- |
| Date Unité ou service |
| Quart de travail  jour (7 h 30 à 15 h 30)  soir (15 h 30 à 23 h 30)  nuit (23 h 30 à 7 h 30) |
| Installation concernée |

**Identification de l’usager ou de son représentant (s’il y a lieu)**

|  |
| --- |
| Usager  Représentant de l’usager |
| Prénom et nom |
| Adresse Ville Code postal |
| Téléphone (domicile) Téléphone (autre) |
| Lien avec l’usager (si requis) |

**Commentaires (si l’espace est insuffisant, veuillez utiliser le verso de la feuille)**

|  |
| --- |
|  |

**Commentaires (suite)**

|  |
| --- |
|  |

**Signature Date**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordonnées du commissariat aux plaintes et à la qualité des services**

**Par courriel : commissaire.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca**

**Par télécopieur : 450 462-7979**

**Par la poste : Commissariat aux plaintes et à la qualité des services**

**CISSS de la Montérégie-Centre**

**3120, boulevard Taschereau**

**Greenfield Park (Québec) J4V 2H1**

**Téléphone : 450 466-5434 ou sans frais au 1 866 967-4825, poste 8884**

Vos renseignements personnels pourraient être utilisés pour donner suite à votre commentaire/suggestion. Le cas échéant, ils ne seront fournis qu’aux personnes concernées.