

QUE FAIRE EN CAS D'INSATISFACTION ?



Si vos droits n'ont pas été respectés ou que vous êtes insatisfait des services reçus au CSCE, vous pouvez porter plainte.

Nos centres

ALEXANDRIA

5, Main Sud
613 525-5544

BOURGET

2081, Laval
613 487-1802

CORNWALL

841, Sydney
613 937-2683

CRYSLER

1, Nation
613 987-2683

EMBRUN

649, Notre-Dame
613 443-3888

LIMOGES

601, Limoges
613 557-2210

www.cscestrie.on.ca
info@cscestrie.on.ca

Accompagnement possible :

Vous pouvez être assisté dans vos démarches entourant le dépôt de votre plainte.

Hiver 2024

Nous vous encourageons de suivre les étapes suivantes :

1. Il est préférable de parler de la situation avec l'employé concerné. Il fera de son mieux pour vous répondre adéquatement.
2. Si vous demeurez insatisfait, vous pouvez demander à un employé du CSCE les coordonnées du gestionnaire de l'employé.
3. Si vous demeurez insatisfait et désirez porter plainte, vous pouvez le faire.

Comment porter plainte :

- Verbalement, en contactant la direction générale au 613-937-2683 ;
- Par écrit, en remplissant le formulaire de plainte au verso ;
- En ligne, en remplissant le formulaire électronique disponible au : www.cscestrie.on.ca/droits-responsabilite-clients/

Qui peut porter plainte ?

- Tout client du Centre de santé communautaire de l'Estrie ;
- Le représentant d'un client.

Information du client :

Prénom :

Nom de famille :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Information de l'auteur de la plainte (si autre que le client) :

Prénom :

Nom de famille :

Numéro de téléphone :

Courriel :

L'utilisateur est-il au courant de la plainte ? Oui Non

Détails de l'événement :

Date de l'événement :

Heure de l'événement :

Lieu de l'événement :

Nom de l'employé concerné (s'il y a lieu) :

Avez-vous parlé de votre insatisfaction à l'employé concerné ? Oui Non

Décrivez les faits qui vous motivent à porter plainte.

Veuillez indiquer ce que vous attendez comme résultat à la suite du traitement de votre plainte.

Signature du client : _____ Date :

Signature de l'auteur de la plainte (si autre que le client) : _____

Section réservée pour l'administration

Date de réception de la plainte :

Signature de la gestion : _____