

	FICHE DE RECLAMATION USAGERS		
	Codification QUA11EQ002	Version 4	Date d'application 7 février 2024

 **Coordonnées du RECLAMANT (si vous n'êtes pas la personne concernée)**
obligatoires pour permettre une réponse individualisée.

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :/...../..... Email :@.....

Vous êtes

<input type="checkbox"/> Le Résident (lui-même)	<input type="checkbox"/> Un usager du service de portage de repas à domicile
<input type="checkbox"/> Un parent (préciser) :	
<input type="checkbox"/> Un ami, un proche (préciser) :	
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) :	
Vous êtes également	
<input type="checkbox"/> Le référent familial	
<input type="checkbox"/> La personne de confiance	
<input type="checkbox"/> Le tuteur/tutrice	

Personne concernée par la réclamation	
RESIDENT OU RESIDENTE / USAGER ACCUEIL DE JOUR	USAGER DU SERVICE DE REPAS A DOMICILE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
N°Chambre :	Adresse :
	Téléphone :

Descriptif de la situation

.....

Date :/...../..... Signature :



Fiche à transmettre dans la boîte aux lettres « Réclamations » à l'accueil ou à adresser au service qualité de l'établissement.