

FORMULAIRE DE DÉPÔT DE PLAINTE

Le résident de la Structure d'Hébergement pour Personnes Âgées, le patient de la Rééducation Fonctionnelle Gériatrique ou le sénior du Centre de Jour pour Personnes Âgées ainsi que les personnes détaillées/désignées ci-dessous sont invités à notifier toute insatisfaction au responsable de service afin que celui-ci puisse prendre les mesures adéquates. Si ces mesures ne correspondaient pas à vos attentes, vous avez toujours la possibilité d'adresser un courrier écrit au Directeur Général. L'HIS s'engage à être attentif à toute suggestion du sénior et de son entourage et ainsi à améliorer l'organisation du service.

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse postale :
.....

• Je suis :

- Le sénior
- Le représentant légal du sénior
- La personne de confiance désignée
- Un des ayants droit

• Concerne le sénior :

Date :

Merci de décrire l'objet de votre mécontentement :

Vous pouvez nous retourner ce formulaire :

- Soit par courrier à adresser au Directeur Général, Monsieur Luc Gindt, 1 rue de l'Hôpital L-8423 Steinfort
- Soit aux mains de la secrétaire de direction, Madame Valérie Timmermans