
DESTINATAIRES : À tous les employés et les gestionnaires

EXPÉDITEUR : Marie-Hélène Francoeur, chef de service gestion de la qualité et risques DSHAPPA-DSSADG

Simon Lemire, chef de service gestion de la qualité et des risques DPD-DPJASP-DPSMD

Annie Tremblay, chef de service par intérim gestion de la qualité et des risques DPSCS-DSIEU-DSMREU-DSPEM

DATE : 15 novembre 2022

OBJET : **Utilisation du formulaire *Demande de réclamation pour bris ou perte d'effets personnels (usagers)* en version anglaise**

Le formulaire PRO-10097-ANNEXE 1 *Demande de réclamation pour bris ou perte d'effets personnels (usagers)* a été traduit en langue anglaise. Ce formulaire est utilisé pour les usagers ou leurs proches afin d'adresser une demande de remboursement à l'établissement suite à un bris ou une perte de leurs effets personnels survenu lors d'une prestation de soins et de services.

Ce formulaire peut être distribué en anglais que sur demande de l'utilisateur ou de son proche, à l'exception des installations désignées, où il peut être laissé à la disponibilité dans les deux langues :

- CHSLD d'Ormstown
- CHSLD du Comté-de-Huntingdon
- CLSC de Huntingdon
- Hôpital Barrie Memorial
- Centre de réadaptation en dépendance Cavendish
- Centre de réadaptation en dépendance de Saint-Philippe

Le formulaire est disponible sur intranet à cet endroit :
<https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/pro-10097-annexe-demande-de-reclamation-pour-bris-ou-perde-effets-personnels-version-anglaise>

MHF, SL, AT