

Quelques renseignements utiles

Votre ligne téléphonique :

Numéro du standard :

Votre adresse de courrier :

Route de Vieillevigne
44140 AIGREFEUILLE sur MAINE



Pour communiquer avec nous par INTERNET :

ADMINISTRATIF EHPAD :

ANIMATION EHPAD :

SOINS EHPAD :

Votre secrétaire
Responsable accueil

Secrétariat ouvert
Du lundi au vendredi de 9 h à 17 h
Le samedi de 9 h à 12 h

Votre secrétaire Responsable
comptabilité

Direction de MON REPOS

Entretien sur Rendez-vous

Président du CONSEIL
d'ADMINISTRATION

Président
du CONSEIL de la VIE SOCIALE

FORMULAIRE RECLAMATION SIGNALEMENT DYSFONCTIONNEMENT

En cas de besoin à déposer dans la boîte à lettre du hall d'accueil
ou à remettre à un responsable de service

Cette fiche doit vous permettre de vous exprimer sur le dysfonctionnement que vous avez constaté. Elle peut comprendre des propositions constructives, afin de permettre de traiter le problème par une démarche active et positive.

DATE :

NOM PRENOM du DECLARANT:

ADRESSE (pour la réponse) :

DESCRIPTION DU TYPE DE DYSFONCTIONNEMENT CONSTATE:

PROBLÈMES ENGENDRÉS :

PROPOSITIONS DE SOLUTIONS ÉVENTUELLES :

OBSERVATIONS :

Signature :