

## VOUS CONSIDÉREZ QUE VOS DROITS ONT ÉTÉ LÉSÉS ?

### VOICI CE QU'IL FAUT FAIRE :

- vous devez d'abord informer la personne responsable du secteur. Elle fera tout en son pouvoir pour vous aider;
- si vous demeurez insatisfait et que vous désirez porter plainte, n'hésitez pas à communiquer verbalement ou par écrit avec le bureau de la direction.

### COMMENT DÉPOSER UNE PLAINTE ?

- une plainte peut être déposée verbalement ou par écrit. Si elle est écrite, elle doit être signée par l'utilisateur ou son représentant. Vous pouvez utiliser le formulaire du présent dépliant.



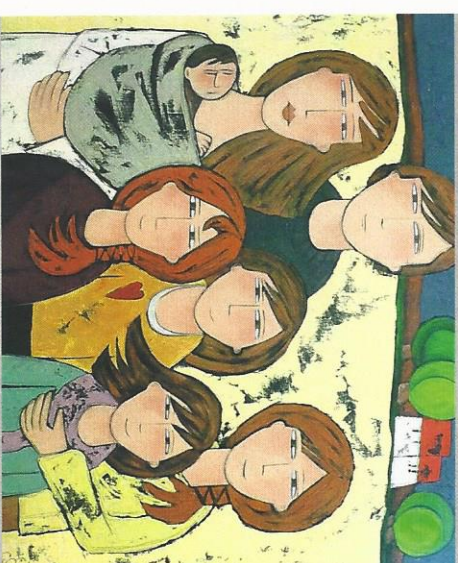
## TOUT USAGER DE LA CLINIQUE A LE DROIT

- au respect de la personne et à la dignité;
- à la sécurité et à la protection;
- à la considération en toute égalité et équité;
- à des services continus, personnalisés, de qualité et accessibles;
- au respect de l'autonomie, de l'intégrité et des besoins individuels;
- à l'information.

## ENGAGEMENTS ATTENDUS, DES USAGERS, DE LEUR FAMILLE ET DE LEURS PROCHES

- collaborer aux soins et services qui vous concernent;
- demeurer respectueux envers les intervenants et les autres usagers;
- respecter les consignes générales de la clinique, notamment en ce qui concerne la prévention des infections et la sécurité, exemple: le port du masque;
- respecter les ententes intervenues quant à l'heure des rendez-vous.

TOUTE VOS DÉMARCHES  
DEMEURERONT CONFIDENTIELLES.



Clare Gravel

## FORMULAIRE DE PLAINTE

L'amélioration de la qualité  
de nos soins et nos services  
nous préoccupe continuellement



CLINIQUE RADIOLOGIQUE ST-LOUIS



IDENTIFICATION DE L'USAGER

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone domicile: \_\_\_\_\_

Téléphone travail: \_\_\_\_\_

DESCRIPTION DE L'ÉVÈNEMENT

Date de l'évènement: \_\_\_\_\_

Exposé les faits: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature de l'utilisateur: \_\_\_\_\_ date: \_\_\_\_\_

La Clinique radiologique St-Louis est reconnue pour la qualité de ses services par le Conseil québécois d'agrément depuis 2013.



CLINIQUE RADIOLOGIQUE ST-LOUIS

POUR NOUS JOINDRE :

Clinique radiologique St-Louis  
130-3165, Chemin St-Louis  
Québec (Québec) G1W 4R4

Téléphone : 418 655-1890  
Télécopieur : 418 655-1892

Courriel: [info@radiologiestlouis.com](mailto:info@radiologiestlouis.com)  
[cliniquemedicalestlouis.com](http://cliniquemedicalestlouis.com)