



FORMULAIRE DE PLAINTE

COMMENT PORTER PLAINTE

- ▶ DANS UN PREMIER TEMPS, déposez votre plainte, par écrit, auprès du thérapeute avec qui vous avez un différend en lui indiquant la raison de cette plainte.
- ▶ Le thérapeute a l'obligation de vous transmettre un accusé de réception. Il traitera votre plainte et vous communiquera sa position à l'égard de celle-ci.
- ▶ Vous devez aussi transmettre le présent formulaire à l'Association des Naturopathes RITMA.

Une plainte peut être déposée par un usager ou son représentant. Cochez le statut approprié

Usager

Représentant

PARTIE1 – IDENTIFICATION DE L'USAGER CONCERNÉ PAR LA PLAINTE

Nom _____ Prénom _____

Date de Naissance _____ ADRESSE RÉSIDENIELLE :

No _____ Rue _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone (domicile) _____ Téléphone (autre) _____ Poste _____

Télécopieur _____ Courriel _____

IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT DE L'USAGER LE CAS ÉCHÉANT

STATUT DU REPRÉSENTANT DE L'USAGER :

Mandataire

Tuteur

Parent proche

Conjoint

Héritier Légal

Curateur

Titulaire de l'autorité parentale

Nom _____ Prénom _____

Date de Naissance _____ ADRESSE RÉSIDENIELLE :

No _____ Rue _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone (domicile) _____ Téléphone (bureau) _____ Poste _____

Télécopieur _____ Courriel _____

LES COORDONNÉES DU THÉRAPEUTE VISÉ

Nom _____ Prénom _____

No _____ Rue _____ App. _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone (bureau) _____ Téléphone (autre) _____ Poste _____

Télécopieur _____ Courriel _____

PARTIE2 – DESCRIPTION DE VOTRE PLAINTE

DÉCRIEZ VOTRE PLAINTE EN VOUS AIDANT DES POINTS SUIVANTS :

- ▶ LA NATURE DE LA PLAINTE EN DÉCRIVANT LE PRÉJUDICE QUE VOUS CROYEZ AVOIR SUBI.
- ▶ LES FAITS QUI VOUS ONT AMENÉ À PORTER PLAINTE, PAR ORDRE CHRONOLOGIQUE.
Utilisez une autre feuille si vous manquez d'espace.

DANS VOTRE DÉMARCHE DE PLAINTE, AVEZ-VOUS DÉJÀ CONTACTÉ, PAR ÉCRIT :

- ▶ L'Association ou le thérapeute visé par votre plainte Oui Non
- ▶ Un avocat Oui Non
- ▶ Un autre organisme (précisez) : _____

*Si vous avez répondu **NON**, veuillez transmettre par écrit, dans un premier temps, votre plainte, au thérapeute avec lequel vous avez un différend. Nous vous invitons à consulter la section « Comment porter plainte » au début du présent formulaire. Si vous avez répondu **OUI** quel est le résultat obtenu lors de cette démarche?

EST-CE QUE LES SOINS REÇUS PAR L'USAGER ONT PORTÉ PRÉJUDICE À SA SANTÉ?
(expliquez)

EST-CE QUE LES RÉSULTATS OBTENUS SUITE AU(X) SERVICE(S) RENDUS À L'USAGER PAR LE DIT THÉRAPEUTE ONT RÉPONDUS AUX ATTENTES DE L'USAGER OU DE SON REPRÉSENTANT? (expliquez)

QUEL RÉSULTAT OU RÈGLEMENT SOUHAITEZ-VOUS? QUELLE APPROCHE, LE CAS ÉCHÉANT, PROPOSEZ-VOUS?

QUELLE SERAIT, POUR VOUS, LA MEILLEURE SOLUTION POUR RÉGLER VOTRE PLAINTE?

PARTIE3 – DOCUMENTS VISÉS PAR VOTRE PLAINTE

Veillez joindre à ce formulaire toutes les copies des documents que vous considérez importants dans l'analyse de votre plainte notamment une copie de votre/ vos contrat(s), relevé(s), proposition(s), documents, d'analyses des besoins, etc. N'oubliez pas de conserver précieusement tous les originaux.

Signature : _____ Date : _____