

COMMENT REMPLIR ET TRANSMETTRE VOTRE FORMULAIRE

Remerciements, reconnaissances et commentaires

1



ÉTAPE 1 — TÉLÉCHARGEZ LE FORMULAIRE

Enregistrez le formulaire PDF sur votre ordinateur, votre tablette ou votre téléphone.



Conseil : ouvrez-le avec Adobe Acrobat Reader pour remplir les champs interactifs.

2



ÉTAPE 2 — REMPLISSEZ LES SECTIONS DEMANDÉES

Cliquez dans chaque champ et inscrivez les renseignements demandés.

- Type de message • Identification de l'utilisateur • Service, équipe ou personne concernée • Votre message

3



ÉTAPE 3 — ENREGISTREZ LE FORMULAIRE

Lorsque le formulaire est rempli, sélectionnez « Enregistrer sous » et conservez une copie sur votre appareil.



Vérifiez que vos réponses apparaissent toujours avant de transmettre le fichier.

4



ÉTAPE 4 — TRANSMETTEZ VOTRE FORMULAIRE

Choisissez l'un des deux modes d'envoi ci-dessous.



PAR COURRIEL

1. Joignez le formulaire PDF rempli à votre courriel.
2. Envoyez-le à l'adresse courriel :
experience.usagers.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca



PAR LA POSTE

1. Imprimez le formulaire rempli.
2. Signez le formulaire.
3. Placez-le dans une enveloppe et envoyez-le à l'adresse postale :

Direction des services à la clientèle
CHSLD Notre-Dame-de-la-Merci
555, boul. Gouin Ouest
Montréal (Québec) H3L 1K5



Votre commentaire ou votre remerciement sera acheminé au service concerné.

Merci de contribuer à l'amélioration de nos soins et services.

FORMULAIRE DE REMERCIEMENTS, DE RECONNAISSANCES
ET DE COMMENTAIRES

Votre opinion nous aide à reconnaître le travail de nos équipes et à améliorer nos soins et services.

TYPE DE MESSAGE		
☐ Remerciement ☐ Commentaire ☐ Suggestion d'amélioration ☐ Reconnaissance d'une personne ou d'une équipe		
IDENTIFICATION DE L'USAGER		
Nom et prénom		
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone		
Adresse courriel		

Veuillez remplir la section suivante si le formulaire est complété par une personne autre que l'utilisateur.

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI REMPLIT LE FORMULAIRE (SI DIFFÉRENTE DE L'USAGER)	
Nom et prénom	
Téléphone	
Adresse courriel	
Lien avec l'utilisateur	☐ Usager ☐ Proche ☐ Représentant ☐ Autre :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE, ÉQUIPE, UNITÉ OU SERVICE CONCERNÉ	
Nom de la personne ou de l'équipe	
Date	
Lieu de l'évènement	Choisir une installation Si vous avez sélectionné « Autre », veuillez préciser le lieu :
Service ou unité	

VOTRE MESSAGE

Signature de l'utilisateur

Date

Signature du représentant

Date

Merci d'avoir pris le temps de nous transmettre votre commentaire ou votre remerciement.

ADRESSE COURRIEL

experience.usagers.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca

UNE ADRESSE POSTALE UNIQUE

Direction des services à la clientèle
CHSLD Notre-Dame-de-la-Merci
555, boul. Gouin Ouest Montréal
(Québec) H3L 1K5