SÉNÉOS
Les résidences du Centre Somme

Fiche réclamations et plaintes

Date : ..... Auteur de la fiche de réclamations : .....
Statut de l'auteur de la réclamation .....
(ex : fille de Mme X, agents, …)

Evènement survenu le : ..... Heure : .....

Service(s) concerné(s) :

- ☐ Administration
- ☐ Animation
- ☐ Autonomie (Ergo, Prof APA)
- ☐ Bionettoyage
- ☐ Cuisine
- ☐ Infirmier
- ☐ Lingerie
- ☐ Médecin Coordonnateur
- ☐ Psychologue
- ☐ Restauration
- ☐ Service Technique
- ☐ Soins (Aide-Soignant, Aux. de vie)

Lieu de l'évènement :

- ☐ Résidence Louise Marais d'Arc (Bray-sur-Somme)
- ☐ SSIAD Bray-sur-Somme
- ☐ Résidence Hippolyte Noiret (Fouilloy)
- ☐ Résidence Odette Calfy(Longueau)
- ☐ Résidence La Clé des Champs (Moreuil)
- ☐ SSIAD Moreuil
- ☐ Résidence Firmin Dieu (Villers-Bretonneux)
- ☐ Résidence Florentine Carnoy (Warloy-Baillon)

Motif de la réclamation/plainte

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Réponse apportée par :..... Date de la réponse : .....
Type de réponse :
☐ Réponse écrite ☐ Réponse orale ☐ Actions

Actions mises en œuvre :	

Signature :	Visa de la cadre de santé :	Visa de la Directrice :

Vous pouvez retourner ce document rempli dans la boîte aux lettres ou à l'agent d'accueil de l'établissement.