

 <p>Centre Hospitalier Comminges Pyrénées SITE DE SAINT PLANCARD / SITE D'ENCORE</p>	<p>Pré analytique Le manuel de prélèvement Chapitre 18 Votre avis nous intéresse Réclamations</p>	<p>LABO-PREL-MO-018 Version 4 Date d'application 23-07-2024</p>
---	--	--

DESTINATAIRE(S)
<p>Biologistes médicaux Cadres de santé Directeur coordonnateur des soins Directrice de l'établissement Infirmiers diplômés d'Etat Médecins Sages-femmes Secrétaires de laboratoire Techniciens de laboratoire</p>

ACTION	RESPONSABLE	DATE	SIGNATURE
Rédaction	Prénom-Nom- Fonction Anne-Marie HILLION-Technicienne Qualiticienne	31-05-2024	
Vérification	Claudia DOUAT BEYRIES- Biogliste	08-07-2024	
Approbation	Alizé MINA- FF -Cadre de santé Marie DELPECH- Biogliste responsable	09-07-2024 09-07-2024	 
Seule la version électronique fait foi			



Dans le cadre de notre démarche qualité, nous souhaitons connaître vos remarques sur le manuel de prélèvement. Erreur, bonne idée, amélioration du contenu, information souhaitée... Nous vous invitons à écrire sur cette page, toutes vos remarques. Faire parvenir cette page à la cellule qualité du laboratoire. Nous tiendrons compte de vos suggestions à la révision du manuel de prélèvement.

Service:

Date:

Suggestions: - - - - -



Le service médical rendu par le laboratoire n'est pas à la hauteur de vos attentes, vous pouvez nous adresser une réclamation via le formulaire ci-dessous.

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées
Laboratoire du CHCP
Avenue Simone Veil
B.P. 30183
31806 Saint Gaudens Cedex
05-62-00-44-50





Formulaire de réclamations

Soucieux de répondre au mieux aux attentes de nos patients et d'améliorer constamment la qualité de nos prestations, nous sommes attentifs à vos remarques.

Si le service médical rendu n'est pas à la hauteur de vos attentes, nous vous invitons à compléter ce formulaire.

Nous examinerons et traiterons avec soins tous vos retours. Nous nous engageons à vous répondre dans les meilleurs délais et à mettre en place les actions nécessaires afin de corriger les problématiques exposées.

Vos coordonnées sont nécessaires pour une réponse adaptée et personnelle, dans les meilleurs délais

Nom et prénom :

Mail :

Téléphone : **Date :**

Description de la réclamation

LABO-RECLA-ENR-001- Formulaire de réclamation-V01