



Une fois rempli, merci de déposer ce formulaire dans la boîte aux lettres de la salle d'attente ou de l'envoyer par mail à l'adresse suivante : labo.cha@vivalia.be

Plaignant

Médecin généraliste Médecin interne Infirmier(e) Patient(e)

Objet de votre plainte :

Date :

Signature et nom (*facultatif*) :

Souhaitez-vous être contacté pour le suivi de votre plainte ?

Si, oui veuillez indiquer un e-mail ou numéro de téléphone :

Réservé au laboratoire

Plainte reçue par :

Secrétaire Technologue Biologiste Préleveur

Action(s) curative(s) mise(s) en place :

Coller l'étiquette de la demande

(si disponible)

Une fois rempli, ce formulaire de plainte doit être **retranscrit** dans Kalilab.