

## Formulaire de réclamation / Plainte

Vous pouvez utiliser ce formulaire afin de nous faire part de toute insatisfaction qui nous permettra de mettre en place des mesures nécessaires à l'amélioration de la qualité de nos services.

Votre réclamation / plainte fera l'objet d'une analyse approfondie. Après étude, un retour vous sera adressé.

COORDONNEES DU RECLAMANT
Nom :
Prénom :
Etablissement :
Numéro de téléphone :
Adresse mail :
DETAIL DE LA RECLAMATION / PLAINTE
Objet de la réclamation /plainte :
Numéro d'identification du patient Institut Bergonié :
Date de prélèvement :
Nature du prélèvement
Nom du prescripteur :

Merci d'envoyer ce formulaire complété à l'adresse mail suivante :

- Si votre réclamation concerne l'unité de Biologie médicale : [sec.biologie@bordeaux.unicancer.fr](mailto:sec.biologie@bordeaux.unicancer.fr)
- Si votre réclamation concerne l'unité d'Anatomie et Cytologie Pathologiques : [sec.acp-pam@bordeaux.unicancer.fr](mailto:sec.acp-pam@bordeaux.unicancer.fr)
- Si votre réclamation concerne l'unité de Pathologie Moléculaire : [sec.acp-pam@bordeaux.unicancer.fr](mailto:sec.acp-pam@bordeaux.unicancer.fr)
- Si votre réclamation concerne l'unité Unité d'Oncogénétique - Laboratoire de génétique moléculaire : [sec.oncogene@bordeaux.unicancer.fr](mailto:sec.oncogene@bordeaux.unicancer.fr)
- Si votre réclamation / plainte concerne le Centre de Ressources Biologiques : [crb@bordeaux.unicancer.fr](mailto:crb@bordeaux.unicancer.fr)