Toute notre attention sera portée à votre réclamation. Une réponse vous sera apportée dans les meilleurs délais.

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire à relations-usagers@ch-beziers.fr ou à l'adresse suivante **: Centre Hospitalier de Béziers – Direction des Affaires Juridiques, des Relations Usagers et de la Psychiatrie – 2 rue Valentin Haüy – 34 500 BEZIERS.**

Vous êtes :

Nom de naissance : ..... Nom d'usage :.....

Prénom : ..... Date de naissance :.....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

SI CETTE RECLAMATION CONCERNE UN TIERS, MERCI D'INDIQUER SES COORDONNEES CI-DESSOUS :

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Téléphone : ..... Lien avec le patient : .....

Vous souhaitez obtenir des précisions complémentaires ou rencontrer le responsable du service relations-usagers, merci de prendre rendez-vous au 04.67.35.79.10.

Date de la réclamation : .....

Service(s) concerné(s) par votre réclamation : ..... Date des faits : .....

Questions / réclamation :

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

Version	Date d'application	ETAPE DU DOCUMENT (création – modification)
01	03/02/2023	Création
02	01/10/2024	Rajout date réclamation + date des faits + changement logo CHB
03	02/11/2026	Changement du nom de la Direction - DJRP