

METTRE LOGO DE
L'ÉTABLISSEMENT

**ANNEXE 6 : MODÈLE D'AVIS ÉCRIT POUR L'USAGER QUI A OBTENU SON
CONGÉ ET QUI REFUSE DE QUITTER L'INSTALLATION OU L'ÉTABLISSEMENT
MODÈLE DU CIUSSS DU CENTRE-OUEST**

Ajout du nom de l'installation inscrit au permis ou nom de la direction

CANEVAS – À ADAPTER AU CAS PAR CAS

Date: INSCRIRE DATE

Objet: Votre départ de NOM DE L'ÉTABLISSEMENT et votre retour domicile

NOM DE L'USAGER

ADRESSE COMPLÈTE

La présente lettre fait suite aux discussions ayant eu lieu avec vous avec les membres de votre équipe INSCRIRE NOMS ET PROFESSIONS en date des INSCRIRE DATES.

Comme vous savez, vous avez été hospitalisé en date du INSCRIRE DATE, en raison de INSCRIRE CONDITION à NOM DE L'ÉTABLISSEMENT.

Le INSCRIRE DATE, vous avez obtenu votre congé médical. Ainsi, il n'y a aucune raison qui justifie le maintien de votre hospitalisation.

Facultatif : Par ailleurs, tel que discuté avec notre équipe, vous avez besoin de recevoir les services suivants suite à votre retour à domicile : *DÉTAILLER ICI*. À défaut pour vous de recevoir ces services, nous croyons que vous êtes à risque de *DÉTAILLER LES RISQUES*. Votre collaboration à ces services est donc primordiale à votre santé et sécurité dès votre retour à domicile.

Ainsi, vous devez quitter l'établissement dans les dans les 24 h de la réception de la présente lettre [*AJUSTEMENT POUR CAS PARTICULIERS*]. Pour toute question sur les soins et services à être dispensés par votre CLSC, nous vous invitons à communiquer avec INSCRIRE NOM ET COORDONNÉES.

Si, malgré la réception de cette lettre, vous faites défaut de quitter l'établissement dans le délai requis NOM DE L'ÉTABLISSEMENT sera forcé d'entreprendre les mesures légales nécessaires.

Entre temps, nous vous rappelons que des frais vous seront facturés au montant de [Carifier la tarification].

Nous vous remercions de votre compréhension et de votre collaboration.

Signature [CADRE SUPÉRIEUR] et date