Fiche de demande de médiation interne

Service de médiation interne (SMI) du CHUM

NOM : ……

Prénom : ……...

Service : ……

Fonction : ……..

Numéro de téléphone : ……..

Je sollicite une médiation dans le cadre d'un conflit pour :

☐ Un service : ……..

☐ Moi et une autre personne

Nom : …… Prénom : …….

Service : ……... Téléphone : ……

☐ J'ai bien compris que la médiation est confidentielle et que les médiateurs qui interviennent, accompagnent les personnes dans le cadre d'une résolution de conflit et d'une recherche d'entente.

Signature

CHU de Martinique