**Formulaire de dénonciation au Comité d’enquête à l’éthique et à la déontologie contre un administrateur, un membre d’un groupe de travail**

**ou un membre de comité autre que le conseil de discipline de l’Ordre**

|  |
| --- |
| **1. Dénonciation** |
| Le Comité d’enquête à l’éthique et à la déontologie reçoit la dénonciation de toute personne qui constate ou soupçonne qu’un administrateur, élu ou nommé, ou un membre de comité, autre que le conseil de discipline de l’Ordre, ou un membre d’un groupe de travail a commis un manquement aux normes d’éthique et de déontologie qui lui sont applicables.  Les normes d’éthique et de déontologie applicables sont prévues au *Règlement sur les normes d’éthique et de déontologie des administrateurs du Conseil d’administration d’un ordre professionnel* et au *Code d’éthique et de déontologie des administrateurs et des membres de comités de l’Ordre des pharmaciens du Québec.* |
| Pour faire une dénonciation, veuillez remplir ce formulaire et l’enregistrer dans vos documents. Veuillez l’envoyer au comité par l’un des moyens suivants :  Par courriel à : [comite.enquete@opq.org](mailto:comite.enquete@opq.org)  Par la poste à : **Comité d’enquête à l’éthique et à la déontologie, Ordre des pharmaciens du Québec 266 rue Notre-Dame Ouest, bureau 301, Montréal QC H2Y 1T6**  Un accusé de réception de votre dénonciation vous sera transmis par le secrétaire du comité dans les 10 jours de la réception de ce formulaire. |
| **2. Identification du dénonciateur** |
| Madame o Monsieur o |
| Nom Prénom |
| Adresse App. |
| Ville Province Code postal Pays |
| Tél. Maison Bur. Poste Cell. |
| Courriel  **NB** : Votre identité est obligatoire afin que le comité puisse analyser votre plainte. |
| **3. Identification de l’administrateur/du membre de comité/ou groupe de travail** |

Nom Prénom

Comités et groupes de travail : Choisissez un élément.

|  |
| --- |
| **4. Nature et circonstances du manquement reproché** |
| En premier lieu, veuillez mentionner le manquement reproché à l’administrateur, au membre de comité ou au membre d’un groupe de travail en précisant, si possible, la disposition en cause dans le [*Règlement sur les normes d’éthique et de déontologie des administrateurs du Conseil d’administration d’un ordre professionnel*](http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/C-26,%20r.%206.1%20/) ou dans le [*Code d’éthique et de déontologie des administrateurs et des membres de comités de l’Ordre des pharmaciens du Québec*](https://www.opq.org/lordre/lorganisation/gouvernance/politiques-de-gouvernance/)*.*    Relatez ensuite les faits et le contexte à l’origine de votre dénonciation, c’est-à-dire les actes, omissions, actions ou comportements de l’administrateur ou du membre de comité ou groupe de travail visé par votre dénonciation en précisant le lieu, les dates, le nom des personnes témoins, etc.  Indiquez également les raisons qui vous laissent croire que l’événement décrit pourrait constituer un manquement aux dispositions du *Règlement sur les normes d’éthique et de déontologie des administrateurs du Conseil d’administration d’un ordre professionnel* ou du *Code d’éthique et de déontologie des administrateurs et des membres de comités de l’Ordre des pharmaciens du Québec.*  . |
|  |
| **Si l’espace alloué est insuffisant, veuillez joindre un autre document au formulaire.** |
| **5. Documents joints à la dénonciation** |
| Énumérez la liste des documents que vous désirez joindre à la dénonciation et expliquez brièvement leur pertinence eu égard à votre dénonciation :  **6. Conclusion**  Soyez assuré que votre identité ne sera pas dévoilée par le comité à l’administrateur ou au membre de comité ou groupe de travail visé par votre dénonciation.  ☐ J’affirme que les renseignements contenus dans cette demande sont véridiques. |
|  |
| Signature du dénonciateur Date |

**NB** : L’écriture de votre nom constitue une signature