



AMBULATOIRE - QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Chers Patients,

Dans le but de mieux répondre à vos attentes et besoins, nous souhaiterions connaître l'appréciation que vous portez sur votre hospitalisation. **N'oubliez pas de le déposer dans les boîtes aux lettres prévues à cet effet ou à l'accueil lors de votre sortie.**

Séjour passé au:

- CMC Ambroise Paré CC Pierre Cherest Clinique Hartmann

Pourquoi avez-vous choisi notre établissement ?

- Habitude Renommée Médecin Transfert Autres

Hospitalisation : le ___ / ___ / ___

N° de chambre/box: _____

L'ACCUEIL

Etes-vous

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Mécontent
De l'accueil principal de l'établissement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'accueil dans le service d'hospitalisation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'accueil au bloc opératoire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

LA PRISE EN CHARGE

Etes-vous

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Mécontent
De la disponibilité et l'écoute du personnel des services administratifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- du personnel soignant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- des médecins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- du personnel du bloc opératoire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- des brancardiers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la qualité des soins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du respect de votre intimité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la prise en charge de votre douleur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

LE CONFORT

Etes-vous

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Mécontent
Du confort de votre chambre/box	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'entretien de votre chambre/box	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la collation/repas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du calme dans le service	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

AP70. Version du 10/06/2014



