

Votre satisfaction

Nous vous remercions de bien vouloir répondre à ce questionnaire, ceci dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue. Vous pouvez le remettre aux agents, le déposer dans la boîte aux lettres du hall d'accueil ou l'adresser au service « Qualité ».

Service consulté : ☐ Urgences ☐ Imagerie (radio / scanner...) ☐ Sages-femmes ☐ Consultation (laquelle :)

Date :

Nom (facultatif) :

Que pensez-vous de :

				Non concerné
Très bien	Bien	Médiocre	Mauvais	

Accueil					
La facilité d'accès au service (fléchage, parking)					
La qualité de la relation avec l'agent administratif					
La discrétion, le respect de la confidentialité					
Le confort de la salle d'attente					
Le temps d'attente (estimé à :h.....)					
L'information en cas d'attente prolongée					
Prise en charge					
La qualité de la relation avec le personnel soignant					
La qualité de la relation avec le personnel médical					
La connaissance du personnel (nom et fonction)					
La prise en compte /soulagement de votre douleur					
La discrétion, le respect de la confidentialité					
Le respect de votre intimité et de votre pudeur					
Les explications reçues sur vos soins					
Le respect de vos choix					
Les conseils apportés					
Sortie					
L'information sur les suites à donner à votre sortie					
Les explications sur votre traitement à suivre					
Les documents remis (ordonnances, courriers...)					

APPRECIATION GLOBALE

Sur une échelle de 0 à 10 quelle note globale donneriez-vous à votre passage ? ... / 10
Quels sont les points forts et faibles de cet hôpital, vos propositions d'amélioration ?