



VOTRE AVIS NOUS INTERESSE

HOSPITALISATION
 AMBULATOIRE

Dans l'intérêt d'améliorer la qualité de l'accueil de notre établissement, je vous remercie de bien vouloir répondre à ce questionnaire. Une boîte aux lettres est à votre disposition dans le hall d'accueil.

A mon arrivée, les hôteses ont été Très aimables Aimables Peu aimables

Pendant les soins, les infirmières et aides-soignantes ont été Très aimables Aimables Peu aimables

Les soignants ont été Très disponibles Disponibles Peu disponibles

Lors de ma consultation pré-anesthésique, j'ai reçu une information Très satisfaisante Satisfaisante Peu satisfaisante

Le chirurgien m'a expliqué le déroulement de mon intervention de manière Très satisfaisante Satisfaisante Peu satisfaisante

Pendant mon hospitalisation Aucune douleur Peu souffert Beaucoup souffert

Mon intimité a été respectée de façon Très satisfaisante Satisfaisante Peu satisfaisante

Les repas ont été Très bons Bons Mauvais
... et servis Chauds Tièdes Froids
... en quantité Suffisante Moyenne Insuffisante

Ma chambre était Très confortable Confortable Inconfortable

J'ai trouvé que l'entretien et l'hygiène de l'Hôpital sont effectués de façon Très satisfaisante Satisfaisante Peu satisfaisante

SUGGESTIONS :
.....
..... (POURSUIVRE AU VERSO SI NECESSAIRE)

Nom : Prénom :
Adresse :
Nom du praticien : N° de chambre :
Date d'entrée : Date de sortie :