

Votre avis nous intéresse en hôpital de jour

Soucieux de la **qualité** de votre prise en charge et de **votre satisfaction**, nous vous remercions de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire. Lors de votre sortie, vous pourrez remettre ce questionnaire au personnel, dans l'enveloppe jointe ou le déposer dans la boîte aux lettres « Questionnaires de sortie » située au 1^{er} étage à proximité des ascenseurs.

La Direction Nom (facultatif): Date: Vous venez pour : ☐ Un examen ☐ Une intervention ☐ Un traitement chirurgicale Avez-vous été satisfait(e)...: De l'accès à l'hôpital (transports en commun, parking, signalisation...) ☐ Pas satisfait ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait ☐ Peu satisfait De la signalétique du service ? ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait Du délai de prise en charge ? ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait De l'accueil administratif? ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait De la collation ou du repas? ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait De l'hygiène de votre chambre ? ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait Des informations reçues lors de votre sortie ? ☐ Très satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait ☐ Plutôt satisfait **Vous estimez-vous satisfait(e) de votre prise en charge :** Par le médecin? ☐ Très satisfait ☐ Plutôt satisfait ☐ Peu satisfait ☐ Pas satisfait Tourner la page, SVP Pôle Santé Sarthe et Loir

La chasse du point du jour - BP 10 129 – Le Bailleul 72 205 LA FLECHE Cedex

Date de mise à jour : 20/06/2012 Ouestionnaire de satisfaction en hôpital de jour OUAL – ENRG 26 Version 0



Vous estimez-vous satisfait(e) de votre prise en charge :						
Par l'équipe soignante ?						
	Très satisfait	☐ Plutôt satisfait		Peu satisfait		Pas satisfait
Vous estimez-vous satisfait(e) de la prise en charge :						
De vot	re douleur ?					
	Très satisfait	☐ Plutôt satisfait		Peu satisfait		Pas satisfait
Du délai de prise en compte de votre douleur ?						
	Très satisfait	☐ Plutôt satisfait		Peu satisfait		Pas satisfait
Comm	ontoines on suggestions					
Commentaires ou suggestions :						
Merci de nous avoir consacré ces quelques minutes pour remplir ce questionnaire.						
Après avoir plié et inséré ce questionnaire dans l'enveloppe ci-jointe, vous pouvez :						
- le déposer dans la boîte aux lettres prévue à cet effet au 1 ^{er} étage à proximité des ascenseurs ;						
 le remettre au personnel de l'unité; l'envoyer par courrier à l'adresse ci-dessous. 						

Pôle Santé Sarthe et Loir La chasse du point du jour - BP 10 129 – Le Bailleul 72 205 LA FLECHE Cedex

Date de mise à iour : 20/06/2012 Ouestionnaire de satisfaction en hôpital de iour OUAL – ENRG 26 Version 01