

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION


Satisfaisant


Non satisfaisant

BRANCARDAGE

- Amabilité du brancardier
- Sécurité du brancardage
- Vérification de votre identité (nom - prénom - date de naissance) lors du brancardage
- Respect de votre intimité lors du brancardage

PRESTATIONS HOTELIÈRES

- Qualité des repas
- Respect de vos choix de repas
- Confort de la literie
- Périodicité de changement des draps
- Entretien de votre chambre
- Équipement de votre chambre (tél, TV ...)
- Calme et sérénité le jour
- Calme et sérénité la nuit

SORTIE

- Information sur votre sortie (date, organisation)
- Rencontre du médecin avant votre sortie
- Remise des documents de sortie (ordonnance, lettre de sortie,...)
- Information sur l'alimentation de votre "Espace santé"
- Explications sur les médicaments et précautions à prendre
- Information sur le suivi après votre sortie

OPINION GÉNÉRALE

Recommanderiez-vous l'hôpital à un proche ?

OUI NON

REMARQUES OU SUGGESTIONS :

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement

DATE :
SERVICE CONCERNE :

Nom/Prénom (facultatif) :

Le questionnaire rempli est à déposer dans l'urne située à l'accueil ou à remettre au personnel