



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Que pensez-vous de votre séjour
au Centre Hospitalier d'Embrun ?

Dans le but de mieux vous servir, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire que vous pouvez déposer en cours de séjour dans la boîte du sas du hall d'accueil ou adresser au Directeur par courrier.

SERVICE : **Date:**

Renseignements facultatifs : **NOM :** **Prénom :**

INFORMATIONS - COMMUNICATION - SOINS

Vous pensez que l'accueil reçu au moment de votre arrivée a été :

Au Bureau des Admissions : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Non satisfaisant

Au Service des Urgences : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Non satisfaisant

Dans le Service d'hospitalisation : Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Non satisfaisant

Les médecins vous ont-ils suffisamment informé sur :

Votre état de santé : OUI NON

Le déroulement de vos examens : OUI NON

Votre traitement : OUI NON

Votre problème de santé a-t-il été résolu de façon :

Très satisfaisante Satisfaisante Peu satisfaisante Non satisfaisante

Votre famille a-t-elle rencontré facilement :

Le cadre infirmier du service : OUI NON

Le médecin : OUI NON

Le personnel soignant du service (infirmiers, aides-soignants, agents des services hospitaliers) vous a-t-il paru :

Efficace : OUI NON

A votre écoute : OUI NON

Accueillant : OUI NON



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Que pensez-vous de votre séjour
au Centre Hospitalier d'Embrun?

DOULEUR

Avez-vous été douloureux lors de votre séjour ?

OUI

NON

Si oui, avez-vous été soulagé(e) ?

Totalement

En grande partie

Partiellement

Pas du tout

HEBERGEMENT

Le confort de votre chambre était-il :

Très satisfaisant

Satisfaisant

Peu satisfaisant

Non satisfaisant

L'entretien de votre chambre était-il :

Très satisfaisant

Satisfaisant

Peu satisfaisant

Non satisfaisant

Le bruit vous a-t-il gêné ?

OUI

NON

Vos proches ont trouvé l'accès à votre chambre :

Très facile

Facile

Plutôt facile

REPAS

Vous avez :

Très bien mangé

Bien mangé

Plutôt mal mangé

Mal mangé

La quantité servie vous a paru :

Satisfaisante

Non satisfaisante

La présentation des plats vous a paru :

Satisfaisante

Non satisfaisante

APPRECIATION D'ENSEMBLE

Très satisfaisant

Satisfaisant

Peu satisfaisant

Non satisfaisant

VOS REMARQUES, COMPLIMENTS, CRITIQUES OU SUGGESTIONS