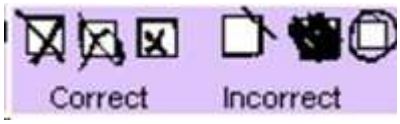
Votre opinion nous intéresse...

Questionnaire hébergement

Merci de consacrer quelques instants à ce questionnaire



Le traitement de ce questionnaire est automatisé
Merci de cocher les cases selon les consignes ci-dessus

Juin 2017

Quelques renseignements

La date de votre sortie

Votre nom (facultatif)

Avez-vous été hébergé en chambre...
- ○ particulière
- ○ double

Etes-vous entré à la clinique en hospitalisation...
- ○ programmée
- ○ en urgence

Vous avez été hospitalisé en service de
- ○ Médecine
- ○ Chirurgie
- ○ Soins de suite et réadaptation (SSR)
- ○ Hospitalisation de jour
- ○ USC Chirurgie
- ○ USIC / USC Cardio

Accueil

Contact téléphonique et accueil administratif
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Contact téléphonique et accueil dans les services de soins/bloc
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Formalités d'admission et de sortie

Qualité des informations
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Délai d'attente
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Chambre

Respect de votre souhait concernant la chambre (particulière ou double)
○ Oui ○ Non

Service télévision
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Propreté et hygiène
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Service téléphone
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Restauration

Qualité (goût et préparation)
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Respect des plats choisis
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Quantité
○ Correcte ○ Excessive ○ Insuffisante

Respect des régimes
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Médecins

Présentation, amabilité
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Prise en charge de l'anxiété et de la douleur
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Compréhension des informations avant les actes médicaux ou les soins
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Personnel des services de soins

Compréhension des informations données sur les soins
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Respect de votre dignité et de votre intimité
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Prise en charge de l'anxiété et de la douleur
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Présentation, amabilité
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Délai de réponse aux sonnettes
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Environnement sécuritaire

Distribution et conseils sur la prise de médicaments
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Précautions contre les infections
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Anesthésie ○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Bloc opératoire et salle de réveil

Présentation, amabilité
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Compréhension des informations données
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Prise en charge de l'anxiété et de la douleur
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Respect de votre dignité et de votre intimité
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Pour les patients SSR

Satisfaction concernant les séances de gym
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Satisfaction concernant les séances de Balnéathérapie
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Satisfaction concernant les séances de réadaptation vélo
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Satisfaction concernant les ateliers cuisine
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais ○ Non concerné

Après votre hospitalisation

Informations données pour vos soins après votre séjour
○ Bon ○ Moyen ○ Mauvais

Satisfaction générale

Recommanderiez-vous la clinique à vos proches?
○ Oui ○ Non

Point fort

Point à améliorer

Le Pôle Santé Oréliance vous souhaite un bon rétablissement