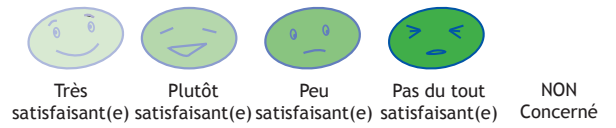




NOM (facultatif) : Date : Service :

1. Avez-vous reçu le livret d'accueil ? OUI NON



2. Lors de votre arrivée comment a été la qualité de l'accueil :

< Au bureau des entrées

< Dans le service de soins

3. Que pensez-vous du délai d'attente lors de votre admission :

< Aux Urgences

< Aux Consultations

< Dans le service de soins

4. Quel est votre niveau d'appréciation concernant :

< Les informations reçues sur votre état de santé, examens et traitement proposés

< L'information sur le déroulement du séjour

< L'organisation de votre sortie

5. Votre douleur a été prise en compte de façon :

6. Comment qualifieriez-vous les éléments suivants :

< Le confort de votre chambre

< La qualité du linge

< La propreté des locaux

< Le respect :

 < de votre tranquillité

 < de votre intimité

 < de vos croyances

< La prestation télévision

< La prestation téléphone

7. Les repas servis étaient-ils conformes à vos attentes ?

< En qualité

< En quantité

< En variété

8. D'une manière générale, quelle est votre appréciation concernant votre séjour :

Faites nous part de vos remarques éventuelles :

.....

.....

.....

Merci de déposer votre questionnaire
dans les boîtes aux lettres prévues à cet effet
ou de le remettre au personnel

Toutes vos réponses à ce questionnaire seront traitées de manière anonyme.

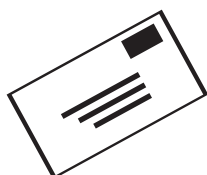
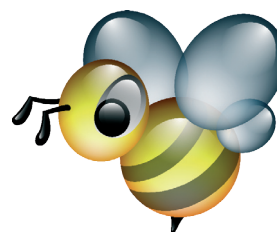
**VOTRE AVIS EST INDISPENSABLE
POUR NOUS AIDER A AMELIORER NOS SERVICES.**

La qualité de votre séjour à l'hôpital
est notre souci constant

Questionnaire de satisfaction



Vous avez une réclamation à faire :



Vous pouvez :

. Adresser une lettre de réclamation à :
Direction générale de l'hôpital Saint-Jean Roussillon
20, avenue du Languedoc. BP 49954. 66046 Perpignan Cedex 9

. Vous rendre au bureau des réclamations, qui vous accueille tous les jours sans rendez-vous de 10h à 12h. En dehors des ces horaires, vous pouvez prendre rendez-vous au 04 68 61 77 15.

Etiquette