



**Content, pas content ?  
Faites le nous savoir !**



Quel est le service concerné ? : .....

**1. Etes-vous satisfait :** (entourez votre réponse)

De l'accueil



Des locaux (propreté, aménagement...)



Des infos et explications qui vous ont été données



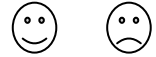
De la prise en compte de la confidentialité



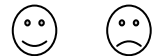
De l'identification des personnels



Du délai d'attente



Des soins



**2. Etes-vous ?**

- un patient se présentant aux urgences
- un patient hospitalisé/un résident
- un patient en hospitalisation de jour ou ambulatoire
- un patient venant en consultation externe
- un visiteur                       autre

**3. Avez-vous rencontré des difficultés?    Oui    Non**

Si oui, quelle en est la nature ?

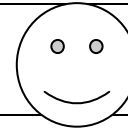
.....  
.....  
.....

**4. Vos remarques, vos suggestions, appréciation d'ensemble :**

.....  
.....  
.....

**5. Facultatif : indiquer vos coordonnées si vous souhaitez une réponse**

.....  
.....



**Content, pas content ?  
Faites le nous savoir !**



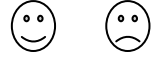
Quel est le service concerné ? : .....

**1. Etes-vous satisfait :** (entourez votre réponse)

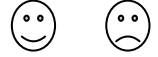
De l'accueil



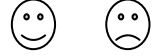
Des locaux (propreté, aménagement...)



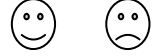
Des infos et explications qui vous ont été données



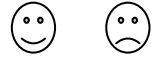
De la prise en compte de la confidentialité



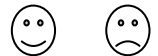
De l'identification des personnels



Du délai d'attente



Des soins



**2. Etes-vous ?**

- un patient se présentant aux urgences
- un patient hospitalisé/un résident
- un patient en hospitalisation de jour ou ambulatoire
- un patient venant en consultation externe
- un visiteur                       autre

**3. Avez-vous rencontré des difficultés?    Oui    Non**

Si oui, quelle en est la nature ?

.....  
.....  
.....

**4. Vos remarques, vos suggestions, appréciation d'ensemble :**

.....  
.....  
.....

**5. Facultatif : indiquer vos coordonnées si vous souhaitez une réponse**

.....  
.....