

Madame, Monsieur,

Vous venez d'être hospitalisé(e), nous aimerions connaître votre appréciation d'ensemble sur votre séjour afin d'améliorer les prestations que nous vous proposons. Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire en cochant, pour chaque affirmation, la case de votre choix.

Unité de soins :

Date :

Votre nom (*facultatif*) :

Sexe : M F

Age :

J'ai reçu le **livret d'accueil** Oui Non
 Si oui : lors de cette hospitalisation Oui Non
 lors d'une autre hospitalisation Oui Non

Très satisfaisant 
 Satisfaisant 
 Peu satisfaisant 
 Pas du tout satisfaisant 
 Sans avis

ACCUEIL

Aux admissions

L'accueil dans l'établissement

L'accessibilité des locaux

Les formalités administratives

Les informations reçues sur mon séjour à l'hôpital

Dans l'unité de soins

L'accueil dans l'unité de soins

Les informations sur la vie du service

Le délai de prise en charge

QUALITE DE LA PRISE EN CHARGE

Le respect de mes droits

La prise en compte de ma douleur physique

La prise en compte de ma douleur psychique

L'information reçue sur ma prise en charge

La clarté des réponses à mes questions

Le déroulement des soins

Les occupations et animations dans le service

CHAMBRE

Le calme et la tranquillité de la chambre

La propreté de la chambre

La propreté des sanitaires

REPAS

La qualité des repas

La quantité des repas

La variété des menus

Le service

COMMUNICATION

Le téléphone dans le service

Le courrier

SORTIE

L'organisation de la sortie

Ma participation au projet de sortie

VOTRE APPRECIATION D'ENSEMBLE

Avez-vous des remarques ? :

.....

.....

.....

.....

