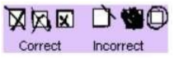
Pavillon de la Mutualité
Mutualité Française Gironde
Clinique Mutualiste de Pessac

Membre de vyv

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION PATIENT HOSPITALISATION COMPLETE

Votre opinion nous intéresse, merci de consacrer quelques instants à ce questionnaire



A PROPOS DE VOUS

Secteur d'hospitalisation

☐ Chirurgie hospitalisation ☐ Médecine ☐ Chirurgie ambulatoire ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation

Service : _____ **Chambre :** _____ **Date de sortie :** _____

Nom (facultatif) : _____

SATISFACTION GENERALE

Votre opinion générale ☐ Pas satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Très satisfaisant

Recommanderiez-vous la Clinique à vos proches? Oui ◯ Non ◯

ACCUEIL ET ADMISSIONS

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Contact téléphonique	☐	☐	☐	☐
Présentation et amabilité du personnel administratif	☐	☐	☐	☐
Qualité des informations	☐	☐	☐	☐
Contenu du livret d'accueil	☐	☐	☐	☐
Délais d'attente	☐	☐	☐	☐
Parking	☐	☐	☐	☐

CHAMBRE ET LOCAUX

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Confort / Température	☐	☐	☐	☐
Hygiène / Propreté	☐	☐	☐	☐
Télévision / Téléphone / Wifi	☐	☐	☐	☐
Calme / Tranquillité	☐	☐	☐	☐
Signalétique	☐	☐	☐	☐
Sécurité	☐	☐	☐	☐

RESTAURATION

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Qualité (goût et présentation)	☐	☐	☐	☐
Quantité	☐	☐	☐	☐
Respect des plats choisis / Respect des régimes choisis	☐	☐	☐	☐
Variété des plats	☐	☐	☐	☐

Tournez la page svp

PRISE EN CHARGE PAR LE CHIRURGIEN / MEDECIN

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Présentation, amabilité	☐	☐	☐	☐
Disponibilité, écoute	☐	☐	☐	☐
Informations données sur votre prise en charge	☐	☐	☐	☐
Prise en charge de l'anxiété et de la douleur	☐	☐	☐	☐
Respect de la dignité / intimité / confidentialité / bientraitance	☐	☐	☐	☐

PRISE EN CHARGE PAR LE PERSONNEL SOIGNANT

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Présentation, amabilité	☐	☐	☐	☐
Disponibilité, écoute	☐	☐	☐	☐
Informations données sur votre prise en charge	☐	☐	☐	☐
Prise en charge de l'anxiété et de la douleur	☐	☐	☐	☐
Respect de la dignité / intimité / confidentialité / bientraitance	☐	☐	☐	☐

BLOC OPERATOIRE ET SALLE DE REVEIL (si concerné)

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Présentation, amabilité	☐	☐	☐	☐
Informations données sur votre prise en charge	☐	☐	☐	☐
Prise en charge de l'anxiété et de la douleur	☐	☐	☐	☐
Respect de la dignité / intimité / confidentialité / bientraitance	☐	☐	☐	☐

SORTIE

	Pas satisfaisant	Peu satisfaisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Organisation de votre sortie	☐	☐	☐	☐
Informations sur les suites de votre prise en charge	☐	☐	☐	☐

Points forts

Points à améliorer

Nous vous invitons à déposer ce questionnaire dans l'urne à votre disposition aux Admissions/Sorties.

Vous pouvez consulter le site Internet de la Clinique en flashant ce QR Code =>