

RECUEIL DE L'EXPRESSION PATIENT



Madame, Monsieur,
Vous venez d'être pris en charge au sein de l'Unité de Soins Non Programmés (USNP) de la Clinique Richelieu. Nous aimerions connaître votre niveau de satisfaction quant à votre venue.
Merci de prendre quelques instants afin de compléter cette enquête.

Nom _____

Prénom _____

Date de votre venue à l'UNSP _____ Je souhaite rester anonyme

QUE PENSEZ-VOUS DE L'ACCUEIL A VOTRE ARRIVÉE ?

Excellent Bon Passable Mauvais

QUE PENSEZ-VOUS DU TEMPS D'ATTENTE ?

- Au sein de l'Unité de Soins Non Programmés :

Excellent Bon Passable Mauvais

- Au sein du cabinet de radiologie :

Excellent Bon Passable Mauvais Non concerné

GLOBALEMENT, SUR UNE ÉCHELLE DE 0 À 10, À QUEL NIVEAU ÊTES-VOUS SATISFAIT ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Chiffre à entourer

0 = "Pas du tout satisfait(e)" ; 10 = "Totalemt satisfait(e)"

RECOMMANDERIEZ VOUS LE SERVICE DE SOINS NON PROGRAMMÉS À L'UN DE VOS PROCHES ?

Oui Non

AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES OU DES SUGGESTIONS ?

.....

.....

.....

.....

Nous vous remercions de contribuer par vos réponses à notre volonté d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients. Nous vous souhaitons un prompt rétablissement.

Vous pouvez déposer ce document auprès de l'équipe soignante ou à l'accueil de l'établissement