



RECUEIL DE L'EXPRESSION PATIENT



Madame, Monsieur,

Dans les prochains jours, vous recevrez sur votre boîte mail une enquête nationale "**e-Satis**" permettant d'évaluer votre satisfaction de façon détaillée (accueil, prise en charge, confort, sortie...). Grâce à vos réponses, nous pourrions améliorer notre démarche qualité.

Si vous n'avez pas encore donné votre adresse mail, n'hésitez pas à la renseigner ci-dessous, ou si vous n'en avez pas celle d'un proche. Le questionnaire de satisfaction vous sera envoyé à cette adresse mail.

En attendant, ce document vous permet de vous exprimer et de nous faire part de votre expérience dans notre établissement.

Nom _____

Prénom _____

Mail _____

N° Chambre/
service _____

Date d'entrée _____

Date de sortie _____

Je souhaite rester anonyme

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 = "Totalemnt satisfait(e)"

Y A-T-IL UN ÉVÈNEMENT OU UN FAIT PARTICULIER QUE VOUS SOUHAITEZ PORTER À NOTRE CONNAISSANCE ?

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

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, des hôteses d'accueil ou dans la boîte à idées située à proximité de l'accueil.