

QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Aidez nous à vous satisfaire !

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous consacrer quelques instants pour compléter ce questionnaire d'évaluation de votre séjour.

Vos remarques et vos suggestions nous permettront de mieux répondre à vos attentes.

Utilisez l'enveloppe ci jointe et remettez la aux infirmières ou sage-femmes ou au cadre soignant du service ou bien déposez-le à l'accueil.

→ Accueil

1- Trouver votre chemin dans l'hôpital vous paraît

- Très facile
- Facile
- Difficile
- Impossible

2- Votre hospitalisation était-elle programmée ?

- Oui
- Non

3- Les conditions d'accueil vous ont-elles paru : Lors des formalités administratives

- Excellentes
- Bonnes
- Moyennes
- Mauvaises

Lors de votre passage aux urgences

- Excellentes
- Bonnes
- Moyennes
- Mauvaises

4- A votre arrivée dans le service : La personne qui vous a accueillie s'est-elle présentée

- Oui
- Non

Vous a-t-on remis le livret d'accueil

- Oui
- Non

5- Le personnel s'est-il montré à votre égard

- Chaleureux
- Correct
- Indifférent
- Impoli

Remarques et suggestions :

.....

.....

.....

→ Hébergement et restauration

6- Votre chambre vous paraît-elle

Au niveau du mobilier

- Très confortable
- Confortable
- Inconfortable
- Très inconfortable

Au niveau de l'entretien, du nettoyage

- Très propre
- Propre
- Parfois limite
- Sale

Au niveau du bruit

Le jour

- Silencieuse
- Peu bruyante
- Bruyante
- Très bruyante

La nuit

- Silencieuse
- Peu bruyante
- Bruyante
- Très bruyante

7- Qualité de la nourriture

- Excellente
- Bonne
- Moyenne
- Mauvaise

8- Présentation des repas

- Très appétissante
- Correcte
- Insipide
- Repoussante

9- Menus

- Très variés
- Variés
- Peu variés
- Toujours pareils

10- Les repas étaient-ils chauds ?

- Oui
- Non

Remarques et suggestions :

.....

.....

.....

.....

.....

