

Vous venez d'avoir une intervention à la Clinique Avicenne. Nous vous remercions de votre Confiance.

Nous souhaitons connaître votre avis, ainsi que vos remarques et suggestions afin de poursuivre l'amélioration de la prise en charge du patient.

Vous pouvez répondre soit directement sur le document papier, soit en ligne en scannant le QR code adjacent.



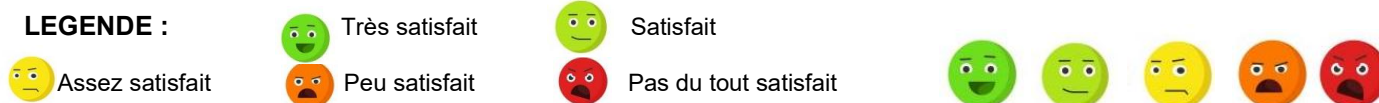
Si vous souhaitez une réponse personnalisée concernant vos remarques, nous vous invitons à nous communiquer votre nom et prénom ainsi que votre mail
@.....

Merci pour votre participation.

Date d'intervention :

Nom (facultatif) : Mail (facultatif) :

LEGENDE :



Comment considérez-vous :

Avant votre hospitalisation

Quel est votre niveau de satisfaction concernant :

1. Le livret d'accueil
2. Le contact téléphonique ou les SMS reçus avant l'intervention
3. La signalétique pour vous déplacer dans la clinique
4. Les informations sur votre intervention données par votre chirurgien
5. Les informations sur l'anesthésie

Pendant votre hospitalisation

Quel est votre niveau de satisfaction concernant :

6. Votre accueil
7. La vérification de votre identité à chaque étape de votre prise en charge
8. Votre prise en charge dans le service
9. Votre prise en charge au bloc opératoire
10. La prise en compte de votre douleur
11. Le respect de vos droits (intimité, dignité, confidentialité)
12. Votre chambre ou box
13. La propreté
14. Votre collation

Votre temps d'attente

Quel est votre niveau de satisfaction concernant :

15. Votre temps d'attente avant l'intervention

--	--	--	--	--

Lors de votre sortie

Quel est votre niveau de satisfaction concernant :

16. Votre temps d'attente avant votre sortie
17. Les informations reçues sur les conditions de sorties (heure, transport, formalités administratives, soins et traitements à poursuivre)

VOTRE IMPRESSION GENERALE

Sur une échelle de 0 à 10, quelle est votre satisfaction de la Clinique Avicenne ?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Remarques/suggestions :

Ce questionnaire papier soigneusement rempli est à remettre à la secrétaire ou à l'infirmière. (Ne pas jeter sur la voie publique.)

Vous pouvez également le transmettre par mail à qualite@iris.re ou par courrier à l'adresse suivante :

Clinique AVICENNE – 4 bis boulevard de Verdun – 97420 LE PORT

