Hôpital privé Médipôle de Savoie

Questionnaire de satisfaction
Service des Urgences

VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE !

Informations facultatives

Nom : Prénom :

Date :

0 : Insatisfait 1 : Peu Satisfait 2 : Satisfait 3 : Très Satisfait 4 : Excellent

Quel a été votre délai d'attente aux urgences ? .....

Êtes-vous satisfait de votre délai d'attente ?	0	1	2	3	4
Êtes-vous satisfait de la prise en charge par l'infirmière ?	0	1	2	3	4
Êtes-vous satisfait de la prise en charge par le médecin urgentiste ?	0	1	2	3	4
Êtes-vous satisfait de la prise en charge de votre douleur ?	0	1	2	3	4
Êtes-vous satisfait des informations qui vous ont été fournies ?	0	1	2	3	4

Avez-vous des remarques ou suggestions à nous faire ?

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

MERCI DE NOUS AIDER À PROGRESSER PAR VOS REMARQUES.
VEUILLEZ DÉPOSER CE QUESTIONNAIRE AUX URGENCES OU LE RENVOYER AU MÉDIPÔLE DE SAVOIE, 300 AVENUE DES MASSETTES 73190 CHALLES-LES-EAUX