

Questionnaire de satisfaction

- Hospitalisation Complète -

Votre avis
Nous
intéresse !

Date : Votre nom (facultatif) : Votre numéro de chambre :

Service d'hospitalisation :

☐ Addictologie

☐ Endocrinologie

☐ Pneumologie

☐ Gastroentérologie

☐ MPUP

☐ Gériatrie

VOS CONSULTATIONS

Avez-vous été satisfait :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
Des consultations avec votre chirurgien ou médecin	😊	😊	😊	😞
De la consultation avec votre anesthésiste	😊	😊	😊	😞
Des échanges avec les secrétariats médicaux	😊	😊	😊	😞
La qualité des informations données sur votre préparation préopératoire ou votre hospitalisation	😊	😊	😊	😞

VOTRE ACCUEIL

Avez-vous apprécié :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
L'amabilité du personnel d'accueil	😊	😊	😊	😞
La qualité des informations fournies	😊	😊	😊	😞

VOTRE SEJOUR

AU BLOC OPERATOIRE :

Avez-vous été satisfait de votre prise en charge :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
Par les brancardiers	😊	😊	😊	😞
En salle d'opération	😊	😊	😊	😞
En salle de réveil	😊	😊	😊	😞

DANS LE SERVICE D'HOSPITALISATION :

Avez-vous apprécié

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
L'accueil par le personnel soignant de jour	😊	😊	😊	😞
L'accueil par le personnel soignant de nuit	😊	😊	😊	😞
La prise en charge de votre douleur	😊	😊	😊	😞
La qualité des soins	😊	😊	😊	😞



EN QUA 030 j – Novembre 2025

Questionnaire de satisfaction

- Hospitalisation Complète -

Votre avis
Nous
intéresse !

Date : Votre nom (facultatif) : Votre numéro de chambre :

Service d'hospitalisation :

☐ Addictologie

☐ Endocrinologie

☐ Pneumologie

☐ Gastroentérologie

☐ MPUP

☐ Gériatrie

VOS CONSULTATIONS

Avez-vous été satisfait :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
Des consultations avec votre chirurgien ou médecin	😊	😊	😊	😞
De la consultation avec votre anesthésiste	😊	😊	😊	😞
Des échanges avec les secrétariats médicaux	😊	😊	😊	😞
La qualité des informations données sur votre préparation préopératoire ou votre hospitalisation	😊	😊	😊	😞

VOTRE ACCUEIL

Avez-vous apprécié :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
L'amabilité du personnel d'accueil	😊	😊	😊	😞
La qualité des informations fournies	😊	😊	😊	😞

VOTRE SEJOUR

AU BLOC OPERATOIRE :

Avez-vous été satisfait de votre prise en charge :

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
Par les brancardiers	😊	😊	😊	😞
En salle d'opération	😊	😊	😊	😞
En salle de réveil	😊	😊	😊	😞

DANS LE SERVICE D'HOSPITALISATION :

Avez-vous apprécié

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait
L'accueil par le personnel soignant de jour	😊	😊	😊	😞
L'accueil par le personnel soignant de nuit	😊	😊	😊	😞
La prise en charge de votre douleur	😊	😊	😊	😞
La qualité des soins	😊	😊	😊	😞



EN QUA 030 j – Novembre 2025

Questionnaire de satisfaction

- Hospitalisation Complète -

Votre avis
Nous
intéresse !

DANS LE SERVICE D'HOSPITALISATION :

Avez-vous apprécié :

L'écoute et la disponibilité des professionnels

Le respect de l'intimité et de la confidentialité

Les informations médicales fournies

Les informations données concernant l'organisation de la sortie

Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Non satisfait



HOTELLERIE :

Que pensez-vous de :

La quantité des repas

La qualité des repas

La propreté de votre chambre

Le confort de la chambre

Le lien avec les Agents de Service Hospitalier (ASH)

Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Non satisfait



EN BREF

Gardez-vous une bonne impression de votre séjour :

Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Non satisfait



Vos commentaires :

.....

.....

Merci de votre participation ! Ce document est à remettre au personnel lors de votre sortie ou dans la boîte aux lettres prévue à cet effet au niveau des ascenseurs de votre étage ou à l'accueil principal



Questionnaire de satisfaction

- Hospitalisation Complète -

Votre avis
Nous
intéresse !

DANS LE SERVICE D'HOSPITALISATION :

Avez-vous apprécié :

L'écoute et la disponibilité des professionnels

Le respect de l'intimité et de la confidentialité

Les informations médicales fournies

Les informations données concernant l'organisation de la sortie

Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Non satisfait



HOTELLERIE :

Que pensez-vous de :

La quantité des repas

La qualité des repas

La propreté de votre chambre

Le confort de la chambre

Le lien avec les Agents de Service Hospitalier (ASH)

Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Non satisfait



EN BREF

Gardez-vous une bonne impression de votre séjour :

Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Non satisfait



Vos commentaires :

.....

.....

Merci de votre participation ! Ce document est à remettre au personnel lors de votre sortie ou dans la boîte aux lettres prévue à cet effet au niveau des ascenseurs de votre étage ou à l'accueil principal

