

Questionnaire de sortie

Madame, Monsieur, vous avez été admis au Centre Hospitalier de Gaillac, en service de médecine ou de SSR ; soucieux de répondre à vos attentes, nous vous proposons de renseigner ce questionnaire

Vous avez été hospitalisé dans quel service et quand ?

Service de médecine

ou

Service de rééducation ó Lauzeral - SSR

Merci de donner une note globale de satisfaction concernant votre séjour au Centre Hospitalier de Gaillac entre 0 (très insatisfait) et 5 (très satisfait) : 1 .. / 5

L'accueil

	Oui	Non	Non concerné(e)	Ne se prononce pas / Ne sais pas
L'accueil par le service de soins vous a paru satisfaisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le personnel s'est présenté (nom, fonction)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous avez été informé du fonctionnement du service (N° utiles, heures de visites, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les formalités administratives ont été facilitées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre identité a été vérifiée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le livret d'accueil vous a été remis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le livret d'accueil vous a été commenté si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de donner une note globale sur l'accueil entre 0 et 5 : 1 .. / 5

Les locaux

	Oui	Non	Non concerné(e)	Ne se prononce pas / Ne sais pas
Vous avez été aidé(e) à vous installer dans votre chambre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le mobilier est adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes satisfait de la température des locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes satisfait du calme des lieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes satisfait de la propreté des locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes satisfait de la propreté du linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes satisfait de la prestation télévision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes satisfait de la prestation téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de donner une note globale sur les locaux entre 0 et 5 : 1 .. / 5

Les repas

	Oui	Non	Non concerné(e)	Ne se prononce pas / Ne sais pas
Les repas étaient suffisamment copieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La qualité des repas était satisfaisante (température, présentation, diversité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de donner une note globale sur les repas entre 0 et 5 : 1 .. / 5

