

Remarques/Suggestions d'amélioration : 



V2-02/2017-


104 Ave Président François Mitterrand  
76400 FÉCAMP  
Tél. : 02 35 10 20 30  
contact@clinique-abbaye.fr  
www.clinique-abbaye.fr

# Enquête de satisfaction

## hospitalisation ambulatoire



Vous venez d'être hospitalisé(e) à la clinique de l'Abbaye. Nous nous sommes efforcés de rendre votre séjour aussi agréable que possible. Avant de quitter l'établissement, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire qui nous permettra d'améliorer l'accueil, la qualité des services et des soins que nous dispensons.

Nous vous remercions de le déposer dans la boîte aux lettres située dans le bureau des admissions ou le laisser dans votre chambre lors de votre sortie. 



104 Ave Président François Mitterrand  
76400 FÉCAMP  
Tél. : 02 35 10 20 30  
contact@clinique-abbaye.fr  
www.clinique-abbaye.fr

### Informations

Date : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Type anesthésie :  générale  locale

N° chambre : [ ] [ ] [ ] [ ]

Sexe :  Masculin  Féminin

Age : [ ] [ ] ans

Type d'intervention : \_\_\_\_\_

Médecin à la clinique : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> séjour :  oui  non



## AVANT VOTRE HOSPITALISATION

Pourquoi avez-vous choisi la clinique de l'Abbaye ?

- Conseillé par médecin traitant     conseillé par un proche     site internet     proximité  
 autres, précisez : \_\_\_\_\_

Etes vous satisfait(e) des informations données en consultation ?

- 😊     😄     😞     😡     non concerné (urgence)

Vous a-t-on remis un livret d'accueil ?

- oui     non



Avez-vous été contacté(e) par téléphone la veille de votre hospitalisation ?

- oui     non     non concerné (urgence)

## L'ACCUEIL

Que pensez-vous :

De l'accueil au service des admissions

- 😊     😄     😞     😡

Votre souhait de chambre particulière a-t-il été respecté ?

- oui     non     Non concerné



Êtes-vous satisfait de l'Accueil dans le service de soins ?

- 😊     😄     😞     😡

## EQUIPE MEDICALE ET PARAMEDICALE

Amabilité et disponibilité du personnel soignant (IDE, ASD) ?

- 😊     😄     😞     😡



Amabilité et disponibilité des médecins ?

- 😊     😄     😞     😡

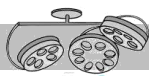
Avez-vous pu reconnaître facilement la fonction de vos interlocuteurs (IDE, ASD...) ?

- 😊     😄     😞     😡

## AU BLOC OPERATOIRE

Du Brancardage

- 😊     😄     😞     😡



De la Prise en charge en salle de réveil

- 😊     😄     😞     😡



## DURANT VOTRE HOSPITALISATION

Que pensez-vous :



De la Qualité de prise en charge par les soignants

- 

De la Qualité de prise en charge par les médecins

- 

De la Prise en charge de la douleur

- 

Du Respect de l'intimité

- 

Du Respect de la confidentialité

- 

De l'Information reçue (sur les soins, état de santé...)

- 



## SERVICE HOTELIER

De la propreté de la chambre



- 

Du confort de la chambre (équipements, T°c..)

- 

De la qualité et propreté du linge

- 

Du bruit

- 

De la qualité de la collation servie

- 

## SORTIE

Des Informations reçues sur la sortie (conditions, horaires)

- 

Des Informations reçues sur les signes et complications devant vous amener à contacter un médecin

- 



## SATISFACTION GLOBALE

Quelle est votre opinion générale sur votre séjour dans l'établissement ?



- 

Si vous deviez être à nouveau hospitalisé(e), reviendrez vous dans notre établissement ?

- oui     non

Recommanderiez-vous l'établissement à l'un de vos proches ?

- oui     non