



## SATISFACTION USAGERS

### ADMISSIONS - CONSULTATIONS MÉDICALES



Nom de la spécialité ou du médecin rencontré : \_\_\_\_\_

**Etes-vous satisfait(e) :**

Très satisfait    Satisfait    Peu satisfait    Très insatisfait

#### ADMISSIONS

- de l'organisation du hall d'accueil ?				
- de la signalétique ?				
- de l'accueil réalisé par le service administratif ?				
- du délai d'attente ?				
- du respect de la confidentialité ?				

#### CONSULTATION MEDICALE

- de l'accueil téléphonique lors de la prise de rendez-vous ?				
- de l'accueil réalisé par le secrétariat médical ?				
- des délais de rendez-vous pour obtenir une consultation médicale ?				
- de l'information transmise par le médecin ?				
- du respect de la confidentialité ?				

**Suggestions:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Merci d'avoir répondu à ce questionnaire qui nous aidera à améliorer la qualité de nos prestations.**

*Vous pouvez le déposer dans la boîte aux lettres « qualité-gestion des risques » située dans le hall d'accueil près des admissions-fiches de circulation ou le remettre au secrétariat de la consultation médicale, ou nous le retourner à : Hôtel-Dieu – Rue Roger Signor – BP 43083 – 29123 Pont l'Abbé Cedex [direction@hotel-dieu.hstv.fr](mailto:direction@hotel-dieu.hstv.fr)*