

Madame, Monsieur,

Afin d'améliorer la qualité de nos services et répondre au mieux à vos attentes, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir répondre à cette enquête.

Lors de la prise de rendez-vous :

Etes-vous satisfait(e) de l'accueil et la disponibilité du secrétariat ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Êtes-vous satisfait(e) du délai de votre rendez-vous ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) des informations et/ou documents transmis lors de la prise de rendez-vous ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) du respect de la confidentialité ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Le jour de votre examen (à cocher) : Echographie radiographie Scanner IRM

Pour la radiologie, êtes-vous satisfait(e) de la téléradiologie (interprétation de l'examen par un radiologue à distance du CH de Saumur) ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e) Non concerné

Etes-vous satisfait(e) du respect de l'horaire du rendez-vous ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) de l'accueil et de la disponibilité des manipulateurs en électro-radiologie ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) du respect de votre intimité et de votre personne ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) de la clarté des informations du manipulateur en électro-radio pour le bon déroulement de votre examen ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) du délai d'attente des résultats ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Etes-vous satisfait(e) de la propreté des locaux ?

Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Insatisfait(e)

Votre appréciation générale :

Nous vous remercions de votre participation.