



CENTRE HOSPITALIER D'AJACCIO
CENTRU USPITALIERU D'AJACCIO

SERVICE DES URGENCES

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

La qualité de votre prise en charge est une préoccupation essentielle de notre établissement. Avant votre départ, et dans le but de nous aider à mieux vous satisfaire, nous vous invitons à remplir ce questionnaire. (Ne cocher qu'une seule case par question).

S'agissant de votre « Accueil » dans le service des urgences, vous diriez être :

Pas satisfait



Satisfait



Très satisfait



S'agissant de la propreté et le confort dans la salle d'attente, vous diriez être :

Pas satisfait



Satisfait



Très satisfait



S'agissant de votre « prise en charge Médicale », vous diriez être :

Pas satisfait



Satisfait



Très satisfait



S'agissant de votre « prise en charge Paramédicale », vous diriez être :

Pas satisfait



Satisfait



Très satisfait



S'agissant du « délais d'attente », vous diriez être :

Pas satisfait



Satisfait



Très satisfait



S'agissant de « l'accueil de votre famille ou aidant », vous diriez être :

Pas satisfait



Satisfait



Très satisfait



Vous avez des remarques ou suggestions, vous pouvez les écrire dans cette partie.



Ce questionnaire est à renvoyer :

Par mail :

urgences.mediation@ch-ajaccio.fr

Par voie postale :

Centre Hospitalier d'Ajaccio

Services des Urgences

27 Avenue Impératrice Eugénie

20000 Ajaccio

Coordonnées téléphoniques

des médiateurs :

06 42 14 54 72

Informations facultatives : Noms : _____ Prénoms : _____ Date : _____

Le Centre Hospitalier d'Ajaccio vous remercie, A ringraziavi.