Ramsay Générale de Santé

Clinique du Sport
et de Chirurgie Orthopédique

199, rue de la Rianderie - CS 66009 - 59706 Marcq-en-Barœul
Tél. : 0 826 20 72 25 (0.15€ TTC/min)
Fax : 03 20 66 52 53
www.ramsaygds.fr

VOTRE AVIS NOUS FAIT PROGRESSER

Madame, Monsieur,

A l'issue de votre séjour dans notre établissement, nous vous serions très reconnaissants de remplir le questionnaire qui vous est proposé au dos de la présente lettre.

Si vous le désirez, n'hésitez pas à nous faire part de vos remarques ou suggestions, nous y porterons toute notre attention.

Dès que vous avez rempli ce questionnaire, vous pouvez nous le transmettre grâce aux boîtes aux lettres prévues à cet effet dans le service où vous êtes hospitalisé(e) ainsi que dans le hall d'accueil de la clinique.

Vos réponses seront prises en considération par la direction et l'équipe médicale ; elles nous permettront de travailler à l'amélioration de la qualité de notre service à l'égard de nos patients.

En vous remerciant par avance de votre participation, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

La Direction

Vous êtes entré en urgence :	Oui ❐	Non ❐	
Vous êtes :	Un homme ❐	Une femme ❐	
Dans le service :	Ambulatoire ❐ Maternité ❐	Chirurgie ❐ Médecine ❐	
Votre chambre était :	Particulière ❐ Nombre de nuits passées /_/_/	Double ❐	Autre ❐
Vous êtes :	En activité ❐	Sans activité ❐	
Quel est votre âge : /_/_/_/ans Facultatif, vos coordonnées :	**Quel est le code postal de votre domicile :** /_/_/_/_/_/		
Date de sortie : /__/__/__/__/____	**N° de chambre :** ……		
Service d'hospitalisation :	Athènes ❐ Rio ❐	Londres ❐ Tokyo ❐	Londres soins continus ❐ Pékin ❐ Mexico ❐

tournez la page, SVP ☞

Ramsay Générale de Santé

Clinique du Sport et de Chirurgie Orthopédique

Merci de nous faire part de votre appréciation en cochant ☑ la case de votre choix

Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait

Comment jugez-vous ?

Notre accueil	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
L'accueil téléphonique de notre établissement	❒	❒	❒	❒
La clarté des informations pour préparer votre hospitalisation	❒	❒	❒	❒
L'accueil principal de l'établissement	❒	❒	❒	❒
Le service d'admission	❒	❒	❒	❒
L'accueil lors de votre arrivée dans le service	❒	❒	❒	❒

Nos Prestations hôtelières	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
Le confort de votre chambre	❒	❒	❒	❒
Le calme dans le service de jour	❒	❒	❒	❒
Le calme dans le service de nuit (non concerné ❒)	❒	❒	❒	❒
La qualité des produits servis lors des repas/collations (non concerné ❒)	❒	❒	❒	❒
Les quantités servies (non concerné ❒)	❒	❒	❒	❒
Le respect de votre commande en cas de demande de modification (non concerné ❒)	❒	❒	❒	❒
L'amabilité et la convivialité du personnel ayant servi vos repas/collations (non concerné ❒)	❒	❒	❒	❒
La propreté de votre chambre au quotidien	❒	❒	❒	❒

Votre prise en charge	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
La clarté des informations données par les médecins	❒	❒	❒	❒
Les informations reçues sur les médicaments pris pendant votre séjour	❒	❒	❒	❒
La prise en compte de votre douleur	❒	❒	❒	❒
L'attention de l'équipe de bloc opératoire	❒	❒	❒	❒
L'écoute et la disponibilité de l'équipe soignante de jour	❒	❒	❒	❒
L'écoute et la disponibilité de l'équipe soignante de nuit	❒	❒	❒	❒
La clarté des informations données par l'équipe soignante	❒	❒	❒	❒
L'attention réservée à vos proches	❒	❒	❒	❒
La clarté des informations fournies pour votre sortie	❒	❒	❒	❒

	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
Comment jugez-vous globalement notre établissement	❒	❒	❒	❒

Nos 5 questions ciblées pour cette année 2018 :	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
Le respect de votre intimité et dignité	❒	❒	❒	❒
Le respect de la confidentialité	❒	❒	❒	❒
Les informations sur les frais engagés	❒	❒	❒	❒
Les délais de prise en charge à l'admission	❒	❒	❒	❒
Les délais de prise en charge à la sortie	❒	❒	❒	❒

Si vous deviez recommander notre établissement à un ami/proche, quelle note donneriez-vous sur une échelle de 0 à 10 ? **/10**

Quelle est la raison principale qui vous a conduit à mettre cette note ?

.....

.....

Vous pouvez, ici, nous faire part de vos remarques ou suggestions :

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

www.ramsaygds.fr

A remplir par l'établissement : Mois /_/_/ Code local /_/_/ Pathologie /_/_/ Saisie /_/_/