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

SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION

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 arrivez :	De votre domicile ❐	D'un établissement hospitalier ❐	Lequel :……
Vous étiez :	En externat ❐	Hospitalisation complète ❐	Hospitalisation de jour ❐
Votre chambre était :	Particulière ❐	Double ❐	Autre ❐
Nombre de nuits passées /__/__/			

Vous êtes :	**Vous êtes :**
Un homme ❐	En activité ❐
Une femme ❐	Sans activité ❐

Quel est votre âge : /__/__/__/ ans **Quel est le code postal de votre domicile :** /__/__/__/__/__/

Facultatif, vos coordonnées : .....

.....

.....

Date de sortie : /__/__/__/__/_____ **N° de chambre :** ……

Service d'hospitalisation : Barcelone ❐ Séoul ❐

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 séjour	❒	❒	❒	❒
L'accueil principal de l'établissement	❒	❒	❒	❒
La clarté des explications sur le déroulement de votre séjour	❒	❒	❒	❒
L'accueil lors de votre arrivée dans la chambre	❒	❒	❒	❒

Nos Prestations hôtelières	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
Le confort de votre chambre	❒	❒	❒	❒
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
L'aide des personnels pour vous familiariser à l'établissement	❒	❒	❒	❒
La prise en compte de votre souffrance morale	❒	❒	❒	❒
Les informations reçues sur les médicaments pris pendant votre séjour	❒	❒	❒	❒
L'écoute et la disponibilité des médecins	❒	❒	❒	❒
La clarté des informations données par les médecins	❒	❒	❒	❒
La prise en charge de votre douleur physique	❒	❒	❒	❒
L'écoute et la disponibilité de l'équipe soignante	❒	❒	❒	❒
La clarté des informations données par l'équipe soignante	❒	❒	❒	❒
L'attention réservée à vos proches	❒	❒	❒	❒
Les moyens mis à disposition pour occuper vos temps libres	❒	❒	❒	❒
La clarté des informations fournies pour votre sortie	❒	❒	❒	❒

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

Nos 5 questions ciblées pour cette année 2018 :	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait
L'écoute et la disponibilité des personnels soignants de nuit	❒	❒	❒	❒
L'écoute et la disponibilité des kinésithérapeutes	❒	❒	❒	❒
Le respect de votre intimité et dignité	❒	❒	❒	❒
Le respect de la confidentialité	❒	❒	❒	❒
Les informations sur les frais engagés	❒	❒	❒	❒

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 /_/_/