

# RECUEIL DE L'EXPRESSION PATIENT



Madame, Monsieur,  
 Dans les prochains jours, vous recevrez sur votre boîte mail une enquête nationale "e-Satis" permettant d'évaluer votre satisfaction de façon détaillée (accueil, prise en charge, confort, sortie...). Grâce à vos réponses, nous pourrions identifier nos différents axes de performance dans une démarche continue d'amélioration de la qualité. Si vous n'avez pas encore donné votre adresse mail, n'hésitez pas à la renseigner, ou si vous n'en avez pas celui d'un proche, sur le présent document, le questionnaire de satisfaction vous sera envoyé. En attendant, ce support vous permet de vous exprimer et de nous faire part de votre expérience dans notre établissement.

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

N° Chambre/  
service \_\_\_\_\_

Date d'entrée \_\_\_\_\_

Date de sortie \_\_\_\_\_

Je souhaite rester anonyme

GLOBALEMENT, SUR UNE ÉCHELLE DE 0 À 10, À QUEL NIVEAU ÊTES-VOUS SATISFAIT ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Chiffre à entourer

0 = "Pas du tout satisfait(e)" ; 10 = "Totalemment satisfait(e)"

Y A-T-IL UN ÉVÈNEMENT OU UN FAIT PARTICULIER QUE VOUS SOUHAITEZ PORTER À NOTRE CONNAISSANCE ?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES OU DES SUGGESTIONS ?

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Nous vous remercions de contribuer par vos réponses à notre volonté d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients. Nous vous souhaitons un prompt rétablissement.