

## 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.

Quelques jours après votre retour à domicile, il est possible que vous soyez sollicité par mail, dans le cadre d'un dispositif national «e-Satis». Cette démarche permet de recueillir votre retour sur votre «expérience patient» et votre satisfaction concernant l'hospitalisation, l'accueil, la prise en charge, l'organisation de votre sortie, etc.

En vous remerciant par avance de votre participation à ces deux enquêtes, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

La Direction

<b>La raison de votre séjour est une prise en charge pour une hospitalisation en :</b>			
<input type="checkbox"/> Digestive	<input type="checkbox"/> Gastro entérologie	<input type="checkbox"/> Gynécologie	<input type="checkbox"/> Urologie
<input type="checkbox"/> Ophtalmologie	<input type="checkbox"/> Orthopédie	<input type="checkbox"/> ORL	<input type="checkbox"/> Stomatologie
<input type="checkbox"/> Cardiovasculaire	<input type="checkbox"/> Plastique/Esthétique	<input type="checkbox"/> Imagerie	<input type="checkbox"/> Autre
<b>Vous êtes entré en urgence :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
<b>Dans le service :</b>	Chirurgie <input type="checkbox"/>	Maternité <input type="checkbox"/>	Médecine <input type="checkbox"/>
<b>Votre chambre était :</b>	Particulière <input type="checkbox"/>	Double <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
	Nombre de nuits passées /_/_/		
<b>→ Précisez l'offre de chambre particulière :</b>	Solo <input type="checkbox"/>	Solo+ <input type="checkbox"/>	Solo confort <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
<b>Vous êtes :</b>	Un homme <input type="checkbox"/>	Une femme <input type="checkbox"/>	
<b>Vous êtes :</b>	En activité <input type="checkbox"/>	Sans activité <input type="checkbox"/>	
<b>Quel est votre âge :</b> /_/_/ /_/_/ans	<b>Quel est le code postal de votre domicile :</b> /_/_/ /_/_/ /_/_/		
Facultatif, vos coordonnées : .....			
<input type="checkbox"/> .....			
<b>Date de sortie :</b> /_/_/ /_/_/ /_/_/ 2024			

