

LA CHAMBRE	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
Le confort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La propreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'environnement sonore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La température	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LE TELEPHONE ET LA TELEVISION	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
Les chaines télévisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les Tarifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LES SOINS

PRISE EN CHARGE	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
La qualité des soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité du personnel soignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le respect des procédures d'hygiène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
L'écoute de votre douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'efficacité des traitements proposés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'INFORMATION MEDICALE

MALADIE/DIAGNOSTIC	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
Les explications sur votre maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRAITEMENT	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
Les explications sur votre traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LES AUTRES PRESTATIONS

LE RESPECT DE VOTRE INTIMITE POUR LES SOINS D'HYGIENE ET DE CONFORT	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
Par les médecins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par le personnel soignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par les équipes de rééducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REEDUCATION KINESITHERAPIE ERGOTHERAPIE	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT
Fréquence des séances de rééducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'amabilité des personnels du plateau technique (kinésithérapeutes, ergothérapeutes...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSPORT DE VOTRE CHAMBRE AUX SERVICES	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT	NON CONCERNE
L'amabilité des brancardier(e)s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité des brancardier(e)s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LA DIETETIQUE	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT	NON CONCERNE
Les interventions de la diététicienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le respect de votre régime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informations nutritionnelles en lien avec une éventuelle maladie chronique (diabète, hypertension.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASSISTANTE SOCIALE	TRES SATISFAIT	SATISFAIT	PEU SATISFAIT	INSATISFAIT	NON CONCERNE
La qualité des renseignements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'écoute de vos besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'amabilité de l'assistante sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de tourner la page...