

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 du 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

La raison de votre séjour est une prise en charge pour une hospitalisation en :			
☐ Digestive	☐ Gastro entérologie	☐ Gynécologie	☐ Urologie
☐ Ophtalmologie	☐ Orthopédie	☐ ORL	☐ Stomatologie
☐ Cardiovasculaire	☐ Plastique/Esthétique	☐ Imagerie	☐ Autre
Vous êtes entré en urgence :		Oui ☐	Non ☐
Dans le service :		Chirurgie ☐	Maternité ☐ Médecine ☐
Votre chambre était :		Particulière ☐	Double ☐ Autre ☐
		Nombre de nuits passées / _ / _ /	N° chambre : / _ / _ / _ /
→ Précisez l'offre de chambre particulière : Solo Classic ☐ Solo+ ☐ Solo confort ☐ Autre ☐			
Vous êtes :		Un homme ☐	Une femme ☐
Vous êtes :		En activité ☐	Sans activité ☐
Quel est votre âge : / _ / _ / ans		Quel est le code postal de votre domicile : / _ / _ / _ /	
Facultatif, vos coordonnées :			
			
Date de sortie : / _ / _ / _ / _ / 2026			

tournez la page, SVP 

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

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

Le confort de votre chambre	☐	☐	☐	☐
Le calme dans le service de jour	☐	☐	☐	☐
Le calme dans le service de nuit	☐	☐	☐	☐
La qualité des produits servis lors des repas/collations	☐	☐	☐	☐
Les quantités servies	☐	☐	☐	☐
Le respect de votre commande en cas de demande de modification	☐	☐	☐	☐
L'amabilité et la convivialité du personnel ayant servi vos repas/collations ...	☐	☐	☐	☐
La propreté de votre chambre au quotidien	☐	☐	☐	☐

Votre prise en charge

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	☐	☐	☐	☐

Nos 5 questions ciblées pour cette année 2026

Les informations transmises pour la convocation pré opératoire (SMS J-1, appel téléphonique) ..	☐	☐	☐	☐
Le respect des médecins et de l'équipe soignante	☐	☐	☐	☐
Le respect de votre intimité durant les soins, la toilette	☐	☐	☐	☐
Le brancardage lors de vos différents transferts	☐	☐	☐	☐
Le confort de la literie	☐	☐	☐	☐

Globalement

Comment jugez-vous notre établissement ?



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