



QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Afin d'améliorer nos prestations, nous souhaitons évaluer la qualité de nos services. Pour cela, la direction du CHBT vous invite à donner votre avis sur votre séjour. Alors, prenez donc quelques minutes pour répondre à ce questionnaire. Votre opinion nous est précieuse. Chaque élément de vos réponses sera soigneusement exploité. Les remarques que vous formulerez resteront strictement anonymes et confidentielles. Le personnel, les médecins et la direction du Centre Hospitalier de la Basse Terre vous remercient pour votre confiance.

A	TRES SATISFAIT
C	PEU SATISFAIT

B	SATISFAIT
D	MÉCONTENT

Pour chaque question, cochez la case qui correspond à votre niveau de satisfaction. Répondez uniquement aux questions qui vous concernent.

Unité d'hospitalisation : Date d'hospitalisation:/...../.....

ACCUEIL

.Amabilité - Qualité de l'information donnée

- Accueil téléphonique
- Aux bureaux des admissions
- Aux urgences (si vous êtes entré (e)s par les urgences)
- Dans les unités d'hospitalisation
- Aux consultations externes

A	B	C	D

Remarques :
.....

.Délais d'attente

- Au bureau des admissions
- Aux urgences (si vous êtes entré (e) par les urgences)
- A l'hospitalisation programmée
- Aux consultations externes

A	B	C	D

Remarques :
.....

.Divers

- Facilités d'accès
- Signalisation à l'intérieur de l'hôpital

A	B	C	D

Remarques :
.....