



CENTRE HOSPITALIER
HYERES

Questionnaire de satisfaction - Imagerie Médicale

Votre avis nous intéresse afin d'améliorer la qualité de nos prestations. C'est pourquoi nous mettons à votre disposition un questionnaire anonyme destiné à recueillir vos appréciations sur l'accueil, la qualité de l'information, les soins, la prise en charge de la douleur et vos conditions de séjour.

Nous vous invitons à le télécharger (en cliquant sur l'image ci dessous) et à nous le renvoyer complété à cette adresse :

Service Qualité Gestion des Risques

Bd Maréchal Juin, 83400 Hyères

 **Questionnaire à télécharger**

IMAGERIE MEDICALE					
VOTRE AVIS NOUS INTERESSE					
Ce questionnaire est transmis à la Direction du Centre Hospitalier de Hyères. Nous vous remercions de votre précieux concours.					
☐ Chirurgie orthopédique	☐ Echographie	☐ Mammographie	☐ Radiologie	☐ Scanner	
VOUS VENEZ LORS D'UNE CONSULTATION DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ? ☐ Oui ☐ Non					
COMMENT AVEZ-VOUS ETE INFORME(E) DES CONSULTATIONS D'IMAGERIE DONT VOUS BENEFICIEZ AU CENTRE HOSPITALIER DE HYERES ?					
- Par votre médecin traitant - Par vos proches - Par internet (pages jaunes, Google, site de l'hôpital, ...) - Autres	☐ ☐ ☐ ☐	    			
PRISE DE RENDEZ-VOUS					
- Accueil téléphonique - Informations données/demandées sur votre état de santé, les éventuels examens - Délai d'obtention du rendez-vous - Délai entre votre demande de rendez-vous et la date proposée	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
ACCUEIL DANS L'ETABLISSEMENT					
- Accueil au bureau des entrées - Accueil au secrétariat de l'imagerie	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
PRISE EN CHARGE					
- Respect de l'horaire de la prise en charge - Si retard préciser le délai - Explications sur un retard éventuel - Accueil et prise en charge par le manipulateur radio	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐

• Prise en charge par le médecin	☐	☐	☐	☐	☐
DROITS ET INFORMATIONS					
• Respect de votre intimité	☐	☐	☐	☐	☐
• Recueil du consentement pour un examen avec produit injecté	☐ Oui		☐ Non		
LOCAUX					
• Signalisation, repérage des lieux	☐	☐	☐	☐	☐
• Propreté des lieux	☐	☐	☐	☐	☐
SORTIE					
• Délai d'attente des résultats	☐	☐	☐	☐	☐
• Délai du transport sanitaire	☐	☐	☐	☐	☐
GLOBAL					
• Appréciation globale	☐	☐	☐	☐	☐
• Recommandation du service à votre entourage	☐ Oui		☐ Non		
Des observations / suggestions ? Un espace vous est proposé au verso					

+33 (0)4 94 00 24 00
Nous contacter par courriel