





Améliorons ensemble la qualité de la prise en charge en imagerie médicale

Le Centre Hospitalier du Montgardé vous sollicite pour mesurer votre satisfaction par rapport à ses services et apporter les améliorations nécessaires. Merci de déposer le questionnaire rempli dans la boîte aux lettres qui se trouve dans la salle d'attente.

Merci de nous faire part de votre appréciation en cochant la case de votre choix.

 = Très satisfait
  = Satisfait
  = Peu satisfait
  = Pas satisfait
 NC= Non concerné

Nom prénom (facultatif) :

Date de prise en charge :/...../.....

Type d'examen effectué : IRM Scanner Echographie Radiologie Mammographie

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS RENDEZ-VOUS ?

par téléphone sur Doctolib par e-mail sur place


 
 
 
 NC

Votre avis sur l'accueil lors de la prise de rendez-vous (hors Doctolib)

Le délai de rendez-vous

ORIENTATION ET SIGNALÉTIQUE


 
 
 
 NC

Une fois arrivé à la clinique, avez-vous trouvé facilement le service ?

LE JOUR DE VOTRE EXAMEN (à remplir après l'examen)


 
 
 
 NC

La qualité de l'accueil au secrétariat

La qualité de l'accueil par le manipulateur radio

La qualité de l'accueil par le médecin

Le déroulement global de l'examen

L'environnement de la salle d'examen

L'environnement de la salle d'attente

LES RESULTATS (à remplir après l'examen)


 
 
 
 NC

Lors de la remise de vos images par la secrétaire, vous a-t-on proposé de visualiser le compte rendu sur internet ?

APPRECIATION GLOBALE DU SERVICE (à remplir après l'examen)


 
 
 
 NC

Vos remarques :

.....

