

## QUESTIONNAIRE d'ÉVALUATION de satisfaction

Madame, Monsieur,

Je vous ai apporté, au cours d'une ou plusieurs consultations, des explications portant sur plusieurs points. Seul  votre avis  sur cette information reçue peut me permettre de l'adapter au mieux à votre attente. Je vous remercie donc de bien vouloir me préciser votre degré de satisfaction sur les points suivants, en utilisant les notations ci-dessous :

- 0 = très insatisfait - aucune information reçue
- 1 = insatisfait - information insuffisante
- 2 = assez satisfait - information suffisante
- 3 = satisfait - information complète
- 4 = très satisfait - information très complète

	0	1	2	3	4
1/ Accueil par mon secrétariat,	0	0	0	0	0
2/ Durée d'attente dans ma salle d'attente,	0	0	0	0	0
3/ Conditions de confort d'attente dans ma salle d'attente,	0	0	0	0	0
4/ Accueil par moi-même dans mon cabinet ou la salle de soins,	0	0	0	0	0
5/ Information sur la maladie dont vous souffrez,	0	0	0	0	0
6/ Information sur l'évolution spontanée, en l'absence de traitement,	0	0	0	0	0
7/ Information sur les différentes possibilités de traitement,	0	0	0	0	0
8/ Information sur le traitement que je vous ai proposé,	0	0	0	0	0

*Si une intervention chirurgicale a été prévue :*

9/ Information sur les conditions de l'hospitalisation prévue,	0	0	0	0	0
10/ Information sur l'intervention chirurgicale (technique, prothèse, etc...),	0	0	0	0	0
11/ Information sur les résultats à espérer,	0	0	0	0	0
12/ Information sur le risque de complication.	0	0	0	0	0

*Si vous avez coché la case 0, ou 1, ou 2, aux questions 5, 6, 7, 8, 10, 11 ou 12, il est préférable que nous nous rencontrions de nouveau, pour que je puisse vous apporter les informations qui vous manquent. Merci de prendre contact avec mon secrétariat qui vous donnera un rendez-vous dans les meilleurs délais.*

Je vous prie de croire, Monsieur, à mes sentiments dévoués.

(Mme) (Mr) .....

Docteur J.M PUCH

Date + signature du patient :