

## VOTRE HOSPITALISATION

Vous venez d'être hospitalisé au Centre Hospitalier de Cholet. Dans le but de mieux vous accueillir et répondre à vos besoins, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques instants pour remplir ce questionnaire d'évaluation de votre séjour.

Cochez la réponse qui correspond le mieux à votre opinion ou situation. Ce questionnaire est confidentiel.

- 1 - Service d'hospitalisation : .....
- 2 - Date de sortie : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- 3 - Nombre de jours d'hospitalisation :
- Inférieur à une semaine
  - Entre 1 semaine et 1 mois
  - Supérieur à 1 mois

## ACCUEIL

- 4 - Vous avez été admis :
- en urgence
  - en hospitalisation programmée

	Très Satisfait	Satisfait	Peu Satisfait	Mécontent	Non Concerné
5- L'accueil					

	OUI	NON
6- Vous a-t-on remis le livret d'accueil au Centre Hospitalier de CHOLET ?		

	Très Satisfait	Satisfait	Peu Satisfait	Mécontent	Non Concerné
7- Les informations contenues dans le livret d'accueil					
8- Les informations contenues dans la fiche de présentation du service					

## PRISE EN CHARGE MÉDICALE ET SOIGNANTE

	OUI	NON
9- Vous a-t-on invité à désigner une personne de confiance ?		

## Personnel du service

	OUI	NON
10- Vos interlocuteurs se sont-ils présentés ?		

	Très Satisfait	Satisfait	Peu Satisfait	Mécontent	Non Concerné
11- Les informations données					
12- La prise en compte de votre avis (consentement aux soins)					
13- Les soins dispensés					
14- Le respect de l'intimité					
15- La prise en charge de votre douleur					
16- L'attention apportée à votre famille					

## EXAMENS, INTERVENTIONS, TRANSPORT

	Très Satisfait	Satisfait	Peu Satisfait	Mécontent	Non Concerné
17- La prise en charge pour les examens radiologiques					
18- La prise en charge au bloc opératoire					
19- La prise en charge lors d'examens autres (examens endoscopiques...)					
20- La prise en charge des brancardiers pour le transport interne					

