

# Questionnaire de sortie

Madame, Monsieur,

Le personnel, les médecins et la direction de la Clinique vous remercient de votre confiance. Afin d'améliorer nos prestations, nous souhaitons mesurer la qualité des services de notre Clinique. Pour ce faire, nous vous demandons de bien vouloir nous aider en répondant au questionnaire suivant.

Nom (facultatif) : \_\_\_\_\_

Prénom (facultatif) : \_\_\_\_\_

Numéro de chambre : \_\_\_\_\_

Date d'entrée : \_\_\_\_\_

Date de sortie : \_\_\_\_\_



**Y a-t-il un évènement ou un fait particulier que vous souhaitez porter à notre connaissance ?**

-----  
-----  
-----  
-----

**Avez-vous des commentaires ou des suggestions ?**

-----  
-----  
-----  
-----

**Globalement, sur une échelle de 0 à 10, à quel niveau êtes-vous satisfait ?**

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

## La suite en ligne ...



Si vous avez donné votre adresse mail lors de votre admission, vous recevrez prochainement **l'enquête nationale en ligne « E-satis »**. Cette enquête va permettre d'évaluer votre satisfaction de façon plus détaillée (accueil, prise en charge, confort, sortie, etc.).

Si vous n'avez pas encore donné votre adresse mail, vous pouvez toujours le faire au service des admissions lors de votre sortie.

**Nous vous remercions de contribuer par vos réponses à notre volonté d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients.**

**Nous vous souhaitons un prompt rétablissement.**

Ce questionnaire est à déposer dans l'une des boîtes à lettre prévues à cet effet situées dans chaque service ou à proximité du hall d'entrée de la clinique ou à nous renvoyer par courrier à l'adresse suivante :

Clinique du Val d'Or - 16 rue Pasteur - 92210 Saint-Cloud.