

## QUESTIONNAIRE DE SORTIE (facultatif)

### A déposer à la réception

Pendant votre séjour, nous tentons de vous satisfaire pour le rendre aussi agréable que possible.

Afin d'améliorer la qualité de nos prestations, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce questionnaire.

Les informations ainsi recueillies demeurent confidentielles, cependant, elles feront l'objet d'un traitement statistique et d'une analyse transmise à la « Commission Des Usagers » dont le résultat global sera rendu public par voie d'affichage.

<b>➤ Informations</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Informations relatives à vos conditions de prise en charge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Informations administratives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Informations relatives à vos frais de séjour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr style="border-top: 1px dashed #000;"/>					
<b>➤ Accueil et admission</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Qualité relationnelle du personnel d'accueil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Renseignements donnés à l'entrée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Le temps d'attente lors de votre admission	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr style="border-top: 1px dashed #000;"/>					
<b>➤ Votre chambre</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Votre installation en chambre lors de votre arrivée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Le confort de votre chambre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● La propreté des locaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● L'entretien de la literie (draps, couvertures...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr style="border-top: 1px dashed #000;"/>					
<b>➤ Soins de jour</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Qualité relationnelle des personnels soignants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● L'organisation des soins de jour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● La rapidité d'intervention à vos appels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Les soins d'hygiène et l'aide à l'autonomie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr style="border-top: 1px dashed #000;"/>					
<b>➤ Soins de nuit</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Qualité relationnelle des personnels soignants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● L'organisation des soins de nuit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● La rapidité d'intervention à vos appels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Les soins personnel et l'aide à l'autonomie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr style="border-top: 1px dashed #000;"/>					
<b>➤ Votre intimité</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● A-t-elle été respectée ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr style="border-top: 1px dashed #000;"/>					
<b>➤ Confidentialité</b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Les informations vous concernant ont été préservées et/ou tenues confidentielles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>➤ <u>Prise en charge de la douleur</u></b>	Oui	Non	Non concerné		
● Au cours de votre séjour, avez-vous signalé votre douleur ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
● A-t-elle été prise en compte ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
● A-t-elle été mesurée ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Etes-vous satisfait de cette prise en charge ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>➤ <u>Visite des praticiens</u></b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Qualité relationnelle du personnel médical	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● La fréquence des visites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Les informations médicales fournies par le médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Les réponses aux questions relatives à votre prise en charge médicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● L'intervention en rééducation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>➤ <u>Repas</u></b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Qualité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Quantité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Respect des régimes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Organisation du service des repas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>➤ <u>Nettoyage des locaux</u></b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Qualité relationnelle du personnel d'entretien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Fréquence du nettoyage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Qualité du nettoyage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Organisation du service de nettoyage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>➤ <u>Votre sortie</u></b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Informations liées à votre sortie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Préparation de votre sortie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Organisation du transport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>➤ <u>Services complémentaires</u></b>	Très bien	Satisfaisant	A améliorer	A revoir	Non concerné
● Bibliothèque, journaux, courrier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Téléphone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Entretien de votre linge personnel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
● Les prestations des services extérieurs (coiffeur, pédicure...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>➤ <u>Votre appréciation générale</u></b>	Très satisfait	Plutôt satisfait	Peu satisfait	Mécontent	
● Etes-vous	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**REMARQUES ET OBSERVATIONS GENERALES :** .....

**RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS :**

NOM : .....

PRENOM : .....

SEXE : F  M  Numéro de chambre : .....

Date du séjour : du ... / ... / ... au ... / ... / ...

Si vous deviez à nouveau être accueilli en repos - convalescence demanderiez-vous à être admis au Centre de lordat ? Oui  Non

Pourquoi : .....

.....

.....

.....