



## Questionnaire de satisfaction Clinique CIC Riviera

Madame, Monsieur,

Vous avez subi une intervention chirurgicale à la clinique CIC Riviera. Nous vous serions reconnaissants de nous accorder un peu de votre temps pour répondre au questionnaire ci-dessous. Votre évaluation ainsi que vos remarques et suggestions nous permettront d'améliorer nos services.

En vous remerciant d'avance de nous avoir accordé un peu de votre temps.

### Accueil général

Êtes-vous satisfait(e) de votre accueil dans la clinique ?

- Tout à fait satisfait(e)
- Plutôt satisfait(e)
- Pas assez satisfait(e)
- Pas du tout satisfait(e)

Êtes-vous satisfait(e) de la préparation de votre sortie ?

- Tout à fait satisfait(e)
- Plutôt satisfait(e)
- Pas assez satisfait(e)
- Pas du tout satisfait(e)

### Personnel médical

L'équipe médicale du bloc opératoire s'est-elle montrée :

- Très disponible
- Disponible
- Peu disponible
- Pas disponible

La prise en charge de votre douleur par l'équipe d'anesthésie, a-t-elle été :

- Très satisfaisante
- Suffisante
- Partielle
- Insuffisante

## Personnel infirmier

L'équipe infirmière s'est-elle montrée :

- Très disponible
- Disponible
- Peu disponible
- Pas disponible

Les explications que vous avez reçues avant et lors des soins étaient-elles :

- Très bien expliquées
- Suffisantes
- Insuffisantes
- Pas d'explications

L'équipe infirmière a-t-elle été attentive à votre éventuelle douleur?

- Très attentive
- Attentive
- Pas assez attentive
- Pas du tout attentive

Avez-vous eu l'impression que, dans la mesure du possible, votre dignité et votre intimité ont été respectées?

- Très respectées
- Respectées
- Peu respectées
- Pas respectées

Par rapport à vos attentes, ou par rapport à vos expériences antérieures dans d'autres établissements sanitaires, **l'équipe infirmière** de la clinique CIC Riviera a été :

- Supérieure à la moyenne
- Dans la moyenne
- En dessous de la moyenne
- Nettement en dessous de la moyenne

## Physiothérapie

L'équipe de physiothérapie s'est-elle montrée :

- Très disponible
- Disponible
- Peu disponible
- Pas disponible

Les explications que vous avez reçues étaient-elles :

- Très bien expliquées
- Suffisantes
- Insuffisantes
- Pas d'explications

## Chambres - Clinique

Êtes-vous satisfait(e) du confort de votre chambre (mobilier, TV, température etc.)

- Tout à fait satisfait(e)
- Plutôt satisfait(e)
- Pas assez satisfait(e)
- Pas du tout satisfait(e)

Êtes-vous satisfait(e) de la propreté de votre chambre et de votre salle de bain ?

- Tout à fait satisfait(e)
- Plutôt satisfait(e)
- Pas assez satisfait(e)
- Pas du tout satisfait(e)

Êtes-vous satisfait(e) de la qualité et de la quantité des repas ?

- Tout à fait satisfait(e)
- Plutôt satisfait(e)
- Pas assez satisfait(e)
- Pas du tout satisfait(e)

Recommanderiez-vous une des cliniques du CIC Groupe Santé à vos proches ?

- Fortement
- Oui
- Pas particulièrement
- Pas du tout

## Référencement

Comment avez-vous entendu parler du CIC Groupe Santé et de sa clinique CIC Riviera ?

- Médecin traitant : .....
- Chirurgien : .....
- Connaissances
- Annonce publicitaire : .....
- Internet
- Autre : .....

Pourquoi avez-vous choisi le CIC Groupe Santé / Clinique CIC Riviera pour votre intervention ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Remarques**

**DATE :**

**Numéro de chambre :**

**Nom et prénom (facultatif) :**

Veillez s'il vous plaît retourner ce formulaire à la réception ou par courrier à:

Delphine Frappier / Responsable qualité

Rue du lac 92

1815 Clarens

**Nous vous remercions encore une fois pour votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement.**

L'équipe CIC Riviera