

Madame, Monsieur,

Afin d'améliorer la prise en charge des patients dans nos Centres de radiologie, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire (anonyme) qui nous permettra d'améliorer l'accueil et la qualité des services et des soins que nous dispensons.

### INFORMATIONS GENERALES

1. Dans quel centre de radiologie avez-vous passé votre examen ? \* 1

Clinique de l'Anjou

Tassigny

Clinique Saint Léonard

Beaucouzé

Le Quai

Baugé

La Roseraie

2. Quel type d'examen avez-vous passé ? \*

Radiographie

Echographie

Mammographie

Scanner

IRM

Autre : .....

3. Date de votre examen :

.....

**VOTRE PRISE DE RENDEZ-VOUS**

4. Si vous avez pris rendez-vous par internet, avez-vous été satisfait : \*

	 Très satisfait	 Satisfait	 Peu satisfait	 Pas satisfait	 Non concerné
De la clarté du site internet ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des informations qui vous sont mises à disposition ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du délai de rendez-vous ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Si vous n'avez pas pris rdv par internet, pouvez-vous nous en indiquer les raisons ? \*

Difficulté de la démarche / Impossibilité d'avoir un accès internet

Préférence d'avoir un interlocuteur en direct

Impossibilité d'avoir l'ensemble des informations nécessaires

Rendez-vous non disponibles à la prise de rendez-vous internet

Non concerné

Autre : .....

6. Si vous avez pris rendez-vous par téléphone, avez-vous été satisfait : \*

	 Très satisfait	 Satisfait	 Peu satisfait	 Pas satisfait	 Non concerné
De l'attente ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'accueil du secrétaire ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des explications fournies ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du délai de rendez-vous ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Si vous avez pris rendez-vous sur place, avez-vous été satisfait : \*

					
	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas satisfait	Non concerné
De l'attente ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'accueil du secrétaire ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des explications fournies ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du délai de rendez-vous ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### VOTRE ACCUEIL AU SEIN DU CENTRE D'IMAGERIE

8. Lors de votre arrivée pour votre rendez-vous, avez-vous été satisfait : \*

					
	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Pas satisfait	Non concerné
De la signalétique mise en place ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la qualité et propreté des locaux ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'attente au secrétariat ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'attente aux bornes (Clinique Saint Léonard et Tassigny) ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'accueil du secrétaire ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des explications fournies ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du respect de la confidentialité des informations échangées ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**VOTRE EXAMEN**

9. Lors de la réalisation de votre examen, avez-vous été satisfait : \*

	 <b>Très satisfait</b>	 <b>Satisfait</b>	 <b>Peu satisfait</b>	 <b>Pas satisfait</b>	 <b>Non concerné</b>
De l'attente avant votre examen ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	 Très satisfait	 Satisfait	 Peu satisfait	 Pas satisfait	 Non concerné
De l'accueil du manipulateur ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De votre prise en charge ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des explications fournies ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du respect de vos droits (intimité, dignité...) ? <sub>1</sub>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### LA FACTURATION

10. Lors de la facturation, avez-vous été satisfait : \*

	 Très satisfait	 Satisfait	 Peu satisfait	 Pas satisfait	 Non concerné
De l'attente au secrétariat ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des informations communiquées concernant la facturation de vos soins ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### LA VISUALISATION DE VOS RESULTATS

11. Pour accéder à vos résultats d'examen, avez-vous été satisfait : \*

	 Très satisfait	 Satisfait	 Peu satisfait	 Pas satisfait	 Non concerné
De la clarté de la démarche à suivre ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De la clarté du site internet ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Du délai de rendu des résultats ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**SATISFACTION GLOBALE**

12. Pouvez-vous nous indiquer votre satisfaction globale ? <sup>1</sup>

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pas du tout satisfait                Très satisfait

Sans réponse

**AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES ET/OU SUGGESTIONS D'AMELIORATION ?**

13.

**Toute l'équipe du service d'imagerie vous remercie vivement de votre participation et de votre contribution à l'amélioration de nos services.**

\* La réponse est obligatoire.

<sup>1</sup> Ne cocher qu'une seule option.