

Questionnaire n°
Commentaires :

Ce questionnaire n'est pas encore diffusé

Enquête de satisfaction auprès des consultants externes

Nous vous remercions pour votre participation à cette enquête, qui devrait nous permettre de dégager les points forts et les points faibles du service « consultations externes » du centre hospitalier et du service rendu par le laboratoire.

* 1 : Vous êtes venu(e) dans notre établissement du CH de

Choisissez une seule réponse

- Saint-Brieuc
- Guingamp
- Lannion
- Paimpol

2 : Comment avez-vous connu le laboratoire ?

Choisissez une seule réponse

- Annuaire
- Site internet
- Conseil du médecin
- Par une connaissance
- Autre

Commentaire

3 : Auriez-vous souhaité plus de renseignements sur les prestations du laboratoire avant votre venue ?

Choisissez une seule réponse

- Non
- Oui Répondez à la question 3.1

3.1 : Si oui, précisez :

4 : Prise de rendez-vous

Une seule réponse par ligne

Bon Moyen Insuffisant Ne se prononce pas

Délai d'attente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualité de l'accueil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Délai d'obtention du rendez-vous	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plages horaires proposées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5 : Le jour du prélèvement

Une seule réponse par ligne

Bon Moyen Insuffisant Ne se prononce pas

Accès au service de consultations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stationnement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualité de l'accueil administratif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respect de la confidentialité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prise en charge administrative	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Confort de la salle d'attente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6 : Délai d'attente avant le prélèvement

Choisissez une seule réponse

- Aucun
- 10 minutes
- 20 minutes
- 30 minutes et plus

7 : Le prélèvement

Une seule réponse par ligne

Bon Moyen Insuffisant Ne se prononce pas

Accueil du préleveur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demandes de renseignements (identité, traitement)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mise en confiance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qualité du prélèvement sanguin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Confort du fauteuil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Température ambiante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hygiène	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8 : Résultats

A remplir si vous aviez déjà réalisé un prélèvement au laboratoire

Une seule réponse par ligne

Bon Moyen Insuffisant Ne se prononce pas

Délai de transmission du résultat papier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Délai de transmission du résultat par SMS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Présentation, lisibilité du compte rendu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9 : Si vous avez eu besoin d'un conseil, avez-vous pu l'obtenir au laboratoire ?

Choisissez une seule réponse

- Oui
- Non

10 : Commentaires, suggestions et remarques :