Polyclinique de Bordeaux - Tondu
143 à 153 rue du Tondu
33 082 Bordeaux Cedex

VOTRE SATISFACTION

VOTRE ARRIVEE

Vous êtes-vous garé(e) facilement :
Oui non non concerné

La signalétique interne vous semble-t-elle appropriée ?
Oui non non concerné

Comment avez-vous jugé l'accueil ?

- **à la réception**
  Excellent bon passable mauvais non concerné
- **au bureau des entrées**
  Excellent bon passable mauvais non concerné
- **dans les services de soins**
  Excellent bon passable mauvais non concerné
- **les délais d'attente étaient-ils raisonnables** ?
  Oui non

Vous a-t-on remis le livret d'accueil ?
Oui non

Les informations délivrées sur les conditions de séjour vous ont-elles semblées claires et compréhensibles ?
Oui non

Commentaires :

L'EQUIPE SOIGNANTE

Le personnel soignant était-il :

- **attentionnées**
  de jour : toujours généralement rarement jamais non concerné
  de nuit : toujours généralement rarement jamais non concerné
- **disponibles**
  de jour : toujours généralement rarement jamais non concerné
  de nuit : toujours généralement rarement jamais non concerné
- **à l'écoute de votre douleur**
  de jour : toujours généralement rarement jamais non concerné
  de nuit : toujours généralement rarement jamais non concerné

Commentaires :

L'EQUIPE MEDICALE

Par rapport à votre maladie ou à votre intervention, vous vous êtes senti :
très bien informé suffisamment informé peu informé pas du tout informé

Le corps médical vous a paru :
très disponible normalement disponible peu disponible pas du tout disponible

Commentaires :

PASSAGE AU BLOC OPERATOIRE

Etes-vous satisfait(e) :

- de votre transfert : oui non non concerné
- de l'accueil : oui non non concerné
- de la rapidité de prise en charge : oui non non concerné
- du moment passé en salle de réveil : oui non non concerné
- de la sécurité ressentie oui non non concerné

Commentaires :

VOTRE CHAMBRE

Comment avez-vous jugé votre chambre en termes ?

- **d'équipement**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de niveau sonore**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de température**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de propreté**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné

Commentaires : _____

LA RESTAURATION

Comment avez-vous jugé les repas qui vous ont été servis, en termes ?

- **de qualité**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de quantité**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de présentation**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de température**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de respect de vos choix**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné
- **de respect des régimes**
  - ○ excellent ○ bon ○ passable ○ mauvais ○ non concerné

Commentaires : _____

LE PERSONNEL DE MENAGE

Le personnel était-il :

- **attentionné**
  - ○ toujours ○ généralement ○ rarement ○ jamais ○ non concerné
- **disponible**
  - ○ toujours ○ généralement ○ rarement ○ jamais ○ non concerné

Commentaires : _____

VOS DROITS ET VOTRE INTIMITE

Pensez vous que vos droits ont été respectés ? ○ oui ○ non

Votre intimité a-t-elle été garantie ? ○ oui ○ non

VOTRE SORTIE

Comment avez-vous jugé votre prise en charge à la sortie :

○ excellente ○ bonne ○ passable ○ mauvaise ○ non concerné

En conclusion, diriez-vous de votre séjour au sein de la Polyclinique qu'il vous a satisfait :

○ pleinement ○ normalement ○ insuffisamment ○ pas du tout ○ non concerné

Date : _____ Service ou chambre :

Nom (facultatif) : _____

MERCI DE ME DEPOSER DANS LA BOITE A LETTRES QUI SE TROUVE À LA SORTIE, OU DE M'ENVOYER PAR COURRIER