



**Votre avis est précieux !** Il contribuera à améliorer la qualité de nos services. Nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire et de le déposer dans la boîte aux lettres prévue à cet effet ou de nous le faire parvenir par courrier.

**1 LE SERVICE D'ACCUEIL**

	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
› Facilité d'accès au service	<input type="checkbox"/>				
› Qualité de l'accueil à la réception	<input type="checkbox"/>				
› Délai d'attente à la réception lors de l'admission	<input type="checkbox"/>				
› Informations et explications transmises par la réception lors de votre admission	<input type="checkbox"/>				

**REMARQUES** .....

.....

.....

**2 LA PRISE EN CHARGE MÉDICALE**

	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
› Informations médicales transmises	<input type="checkbox"/>				
› Soins contre la douleur	<input type="checkbox"/>				

**REMARQUES** .....

.....

.....

**3 LES SOINS KINÉ**

	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
› Informations transmises par le kinésithérapeute	<input type="checkbox"/>				
› Séances de kinésithérapie	<input type="checkbox"/>				

**REMARQUES** .....

.....

.....

**4 LES SOINS PARAMÉDICAUX**

	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
› Soins et actes infirmiers	<input type="checkbox"/>				
› Séance d'ergothérapie	<input type="checkbox"/>				
› Prestation diététicienne	<input type="checkbox"/>				
› Prise en charge sociale	<input type="checkbox"/>				
› Accompagnement psychologue	<input type="checkbox"/>				

**REMARQUES** .....

.....

.....

5	LE SERVICE HÔTELLIER	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
	› Aspect et confort des locaux	<input type="checkbox"/>				
	› Propreté des locaux	<input type="checkbox"/>				
	› Qualité de votre repas	<input type="checkbox"/>				
<b>REMARQUES</b> .....						
.....						
.....						

6	L'ORGANISATION GÉNÉRALE	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
	› Planning des journées	<input type="checkbox"/>				
	› Enchaînement des intervenants	<input type="checkbox"/>				
	› Temps de repos	<input type="checkbox"/>				
	› Respect de l'intimité	<input type="checkbox"/>				
	› Respect de la confidentialité	<input type="checkbox"/>				
<b>REMARQUES</b> .....						
.....						
.....						

7	LA SORTIE	TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
	› Organisation de la sortie	<input type="checkbox"/>				
	› Informations données	<input type="checkbox"/>				
<b>REMARQUES</b> .....						
.....						
.....						

OPTIONS - RECOMMANDATIONS		TRÈS SATISFAIT	SATISFAIT	ASSEZ SATISFAIT	PEU SATISFAIT	PAS SATISFAIT
Globalement vous êtes :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>REMARQUES OU SUGGESTIONS :</b> .....						
.....						
.....						
Recommanderiez-vous le Centre ATLANTIS :		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Si non pourquoi : .....						
.....						
.....						

**Nous vous remercions de l'intérêt que vous avez apporté à notre enquête. Si vous le désirez vous pouvez nous laisser vos coordonnées :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....