

## Questionnaire de satisfaction - Chirurgie Ambulatoire

**CHIRURGIE AMBULATOIRE**  
**VOTRE AVIS NOUS INTERESSE**

Ce questionnaire est transmis à la Direction du Centre Hospitalier de Hyères.  
Nous vous remercions de votre précieux concours.

Endoscopie  
 ORL  
 Urologie

Gynécologie  
 Orthopédie  
 Viscérale

Oncologie/chimiothérapie  
 Si métrorragie  
 Autres : .....

Ophtalmologie  
 Stomatologie

ADULTE       PEDIATRIE

**DROITS ET INFORMATIONS**

- Remise du passeport acte au bloc opératoire  Oui  Non
- Explication et désignation de la personne de confiance:  Oui  Non
- Explications sur le traitement et les soins  Oui  Non
- Informations claires et suffisantes concernant les bénéfices et les risques des examens/traitements prescrits  Oui  Non
- Demande de consentement pour les traitements et examens prescrits  Oui  Non

**ACCUEIL DANS L'ETABLISSEMENT**

- Qualité de l'accueil administratif
- Qualité de l'accueil par les soignants
- Délais d'attente au bloc opératoire

**PRISE EN CHARGE**

- Qualité de la prise en charge par le médecin
- Qualité de la prise en charge par le personnel soignant (infirmier, aide-soignant...)
- Prise en charge de votre douleur
- Respect de votre intimité durant l'hospitalisation

**PRESTATIONS HOTELIÈRES/LOCAUX**

- Propreté des locaux
- Confort des chambres
- Qualité de la collation
- Signalisation, repérage des lieux

**SORTIE**

- Les informations qui vous ont été données sur :
  - Vos conditions de sortie (heure, mode de transport, formalités administratives)
  - Sur le traitement et les soins à poursuivre

**GLOBAL**

- Appréciation globale
- Recommandation du service à votre entourage  Oui  Non

Des observations / suggestions ?  
Un espace vous est proposé au verso

Votre avis nous intéresse afin d'améliorer la qualité de nos prestations. C'est pourquoi nous mettons à votre disposition un questionnaire anonyme destiné à recueillir vos appréciations sur l'accueil, la qualité de l'information, les soins, la prise en charge de la douleur et vos conditions de séjour.

Nous vous invitons à le télécharger (en cliquant sur l'image ci dessous) et à nous le renvoyer complété à cette adresse :

Service Qualité Gestion des Risques

Bd Maréchal Juin, 83400 Hyères

**Questionnaire à télécharger**

[^ HAUT DE LA PAGE](#)