



**CENTRE HOSPITALIER**  
La Palmosa



## Service d'imagerie



### Afin de mieux vous connaître :

1. Est-ce votre premier examen d'imagerie au Centre Hospitalier ?  Oui  Non
2. Quelle personne a rempli le questionnaire ?  Le patient  Un proche  Autre
3. Quel âge avez-vous ? .....
4. Quel est votre sexe ?  Homme  Femme  Autre

### Type d'examen :

- Radiographie  Echographie  Mammographie  Scanner  IRM

Date de votre examen : .....

### Comment avez-vous pris RDV ?

- Internet  Téléphone  Sur place  Autre

### Votre prise de RDV par téléphone / sur place :

- Etes-vous satisfait du délai de réponse de notre secrétariat ? .....
- Etes-vous satisfait du délai d'obtention du RDV ? .....
- Etes-vous satisfait des explications fournies ? .....
- Etes-vous satisfait de l'accueil du secrétariat ? .....

### Votre examen :

- Etes-vous satisfait du délai d'attente avant l'examen ? .....
- Etes-vous satisfait de l'accueil du manipulateur ? .....
- Etes-vous satisfait de l'accueil du radiologue ? .....
- Etes-vous satisfait de votre prise en charge ? .....
- Etes-vous satisfait des explications fournies ? .....

### La remise de vos résultats :

- Etes-vous satisfait du délai des résultats ? .....
- Etes-vous satisfait de la manière dont ils vous sont communiqués ? ...

### Satisfaction globale :

Sur une échelle de 0 à 10 quel est votre degré de satisfaction ?



Insatisfaisant    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    Très satisfaisant