

Madame, Monsieur,

Vous venez d'être hospitalisé(e) au CHU d'Angers.

Nous nous sommes efforcés de rendre votre séjour aussi agréable que possible. Afin d'améliorer la prise en charge des patients, nous souhaiterions connaître l'appréciation que vous portez sur votre hospitalisation.

Merci d'accorder quelques instants au renseignement de ce questionnaire.

Cochez les cases de vos choix en tenant compte des symboles suivants :



Très satisfait



Satisfait



Peu satisfait



Pas satisfait

Satisfaction globale

- Dans l'ensemble, quelle appréciation portez-vous sur votre hospitalisation ?



- Conseillerez-vous à un proche de se faire hospitaliser au CHU d'Angers ?

☐ Oui

☐ Non

Votre accueil

Vous êtes satisfait(e) :					L'attente a été longue ?	
					oui	non
Lors des formalités administratives						
Au service des urgences						
Dans votre service d'hospitalisation						
Lors des examens effectués dans d'autres services (ex. : radio, laboratoire, etc.)						
Par les ambulanciers du CHU						

Votre information

Vous êtes satisfait(e) :				
Des informations données par le médecin				
Des informations données par les infirmières				
Des informations sur votre état de santé				
Des informations sur l'examen ou l'opération que vous avez subi				
Des informations sur votre traitement				
Des informations sur votre retour à domicile				
Des informations données à votre famille				

Votre confort

Vous êtes satisfait(e) :				
De l'installation de votre chambre				
De l'entretien de votre chambre				
Des repas				
Du service téléphonique				
Du service de location de télévision				
Du service de la bibliothèque				
Des horaires de repas				
Des horaires de réveil				
La salle de séjour était accessible ? ☐ Oui ☐ Non				
Vous avez été incommodé(e) par le bruit ?				
• Le jour :	☐ Oui	☐ Non		
• La nuit :	☐ Oui	☐ Non		

Votre prise en charge

Vous êtes satisfait(e) :				
De la prise en charge de votre problème médical				
Des soins prodigués par les infirmières				
De la prise en charge de votre douleur				
De l'attention accordée par les médecins				
De vos relations avec les médecins				
De vos relations avec les infirmières				
De vos relations avec les autres agents du service				
Du respect de votre intimité				
De l'attention portée à votre famille				

Vous avez des remarques à formuler : (satisfactions, insatisfactions, pistes d'amélioration, etc.)

Renseignements :

Nom du service où le patient a été hospitalisé : _____

Date d'hospitalisation : du _____ au : _____

Âge du patient : _____ Sexe : ☐ F ☐ M

Nom du patient (facultatif) : _____ Prénom (facultatif) : _____

Adresse* (facultatif) : _____

**de la personne qui répond au questionnaire*

Qui répond au questionnaire ?

- ☐ Le patient ☐ Un membre de sa famille
☐ Autre (préciser) : _____

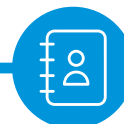
Les quelques minutes que vous avez consacrées à répondre à ce questionnaire sont importantes pour le CHU et ses patients.

Vos remarques nous permettront de mieux répondre aux attentes des usagers.

Comment remettre le formulaire ?

Après avoir complété ce questionnaire, vous pouvez le remettre :

- au cadre de santé du service ;
- ou aux agents d'accueil lors des formalités de sortie ;
- ou l'adresser par voie postale en l'affranchissant au tarif lettre à la direction du Service aux patients, aux usagers et relations juridiques.



Direction du Service aux patients

Pour toute plainte, réclamation ou demande de réparation (perte d'objets, dommages corporels, etc.), vous pouvez vous rapprocher de cette direction :

- Par téléphone au 02 41 35 53 05
- Par mail à usagers@chu-angers.fr
- Par courrier à l'adresse
Centre Hospitalier Universitaire,
4, rue Larrey
49933 Angers Cedex 9



Le service est ouvert
du lundi au vendredi, de 8h30 à 17h.

Les bureaux d'accueil sont situés dans
le quartier vert, bâtiment B3 - Direction
générale (2^e étage).