



QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION PATIENT

Afin d'améliorer la qualité de la prise en charge de nos patients, nous vous remercions de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire.

Date de l'examen :

Vous êtes : une femme un homme

Quel est votre tranche d'âge ?

- Moins de 20 ans 31 - 40 ans 51 – 60 ans Plus de 71 ans
 21 - 30 ans 41 - 50 ans 61 - 71 ans

Êtes-vous satisfait de votre prise en charge par le technicien ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Insatisfait

Remarques complémentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....