

Date du début de séjour : ..... Service d'hospitalisation : .....

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

Afin de répondre à l'enquête e-Satis (enquête nationale d'évaluation de la satisfaction), merci de bien vouloir renseigner  **votre adresse mail ci-dessous** (vous recevrez un lien sur votre boîte mail) :

.....  
**Si vous n'avez pas d'adresse mail transmise ci-dessus ou lors de votre admission, merci de bien vouloir cocher la case correspondante**

Cocher la case correspondante	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
1- Avez-vous reçu spontanément (sans le demander) des explications sur votre état de santé ?					
2- Avez-vous pu participer aux décisions concernant vos soins ou votre traitement ?					
3- Avez-vous pu donner votre accord aux décisions concernant vos soins ou votre traitement ?					
4- Avez-vous bénéficié d'une écoute attentive de l'équipe de soins ?					
5- Avez-vous ressenti une absence de prise en compte de votre personne (refus de prendre en compte vos besoins, défaut d'écoute, comportements individuels inadaptés) ?					
Cocher la case correspondante	Mauvaise	Faible	Moyenne	Bonne	Excellente
6- Que pensez-vous de la clarté des informations <b>médicales</b> données par les professionnels ?					
7- Que pensez-vous de la clarté des informations <b>paramédicales</b> données par les professionnels ?					
8- Que pensez-vous des informations que vous avez reçues sur les médicaments à prendre après votre sortie ?					
9- Si vous en avez eu besoin, que pensez-vous de l'aide reçue pour les activités courantes (se laver, s'habiller, manger, se déplacer, ...) ?					
10- Quelle est votre appréciation de vos repas ?					
11- Quelle est votre appréciation de votre chambre ?					
12- Que pensez-vous de la façon dont votre sortie a été organisée (annonce de votre date de sortie, destination à la sortie...)					

<b>Note globale</b> (cocher la case correspondante)	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

A remettre dans le service concerné ou dans la boîte aux lettres prévue à cet effet lors de votre sortie