# Service des soins intensifs

Satisfait? Mécontent? Faites-le-nous savoir et aidez-nous à améliorer notre service!

azdelta

Uw ziekenhuis.

| Dans quelle mesure êtes-vous satisfait de | Très satisfait |
|---|---|
| La clarté des informations données par les médecins | ☐ |
| La clarté des informations données par le personnel infirmier | ☐ |
| La possibilité de poser des questions aux médecins | ☐ |
| La possibilité de poser des questions au personnel infirmier | ☐ |
| L'évaluation et le traitement de la douleur | ☐ |
| Le calme et le silence dans le service | ☐ |
| L'amabilité du personnel | ☐ |
| L'intimité accordée | ☐ |

**Veuillez remettre ce formulaire complété dans une enveloppe fermée à l'infirmier/infirmière en chef du service.**

## De quoi êtes-vous satisfait?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| Satisfait | Mécontent | Très mécontent | Pas applicable |
|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

## De quoi n'êtes-vous pas satisfait?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AZ Delta** Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 2449-FR **Cette brochure est revisée le 20/04/2020**