

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION PATIENT CHIMIOTHÉRAPIE

















Document applicable :
Du : 26/11/2025
au : 26/11/2028
Page 1 sur 1

Afin d'améliorer nos services, nous vous remercions de nous aider en remplissant ce questionnaire. A déposer **dans la boîte aux lettres** prévue à cet effet **dans le service ou à l'accueil**.



Date du jour :	Votre oncologue :

 Comment évaluez-vous les critères suivants :

	Très Satisfait	Satisfait	Peu Satisfait	Insatisfait
ACCÈS ET ACCUEIL				
Le stationnement aux abords de l'établissement				
L'accès au service (signalétique, ...)				
L'accueil dans le service de soins				
PRISE EN CHARGE				
Le délai de prise en charge à l'arrivée dans le service de soins				
L'écoute et la disponibilité du personnel soignant				
La bienveillance du personnel soignant				
Le respect de l'intimité et de la confidentialité				
Les soins prodigués				
La prise en compte de votre douleur				
Le soulagement des effets indésirables liés au traitement (nausées, perte d'appétit, problèmes de transit...)				
LOCAUX (fauteuils, espaces des soins, espace familles...)				
Le confort des locaux				
La propreté des locaux				
La tranquillité et l'atmosphère du lieu				
REPAS (cochez ce qui vous concerne)				
La collation (Qualité, quantité, présentation)				
Le repas froid (Qualité, quantité, présentation)				
Le repas chaud (Qualité, quantité, présentation)				
SATISFACTION GÉNÉRALE				
Votre impression générale sur votre prise en charge				
DIVERS				
Recommanderiez-vous l'établissement ?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous rencontré des difficultés dans l'organisation de vos séances ?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	

Merci d'avoir pris le temps de répondre.

N'hésitez pas à nous faire part de vos remarques afin de nous améliorer :
