

# Votre Avis Fera La Différence

*Vous* venez d'être hospitalisé à l'Hôpital Départemental de Felleries-Liessies. Nous nous sommes efforcés de rendre votre séjour aussi agréable que possible.

*Afin* d'améliorer les prestations offertes aux patients nous souhaiterions connaître l'appréciation que vous portez sur votre hospitalisation.

*Dans* cette optique, nous vous demandons de bien vouloir répondre à ce questionnaire et de le retourner en utilisant la boîte aux lettres du service ou par voie postale après affranchissement.

À Monsieur le Directeur  
de l' Hôpital Départemental  
de Felleries-Liessies

Date et Service :

# L'Accueil

---

Les conditions dans lesquelles vous avez été accueilli vous ont paru :

- Lors des formalités administratives :

- Excellentes       Bonnes       Moyennes       Mauvaises

- Dans les autres services :

- Excellentes       Bonnes       Moyennes       Mauvaises

# Les Soins

---

La qualité des soins vous a paru :

- Avec le personnel médical :

- Excellente       Bonne       Moyenne       Mauvaise

- Avec le personnel soignant :

- Excellente       Bonne       Moyenne       Mauvaise

# Les Relations

---

Vos relations ont été :

- Avec le personnel médical :

- Excellentes       Bonnes       Moyennes       Mauvaises

- Avec le personnel soignant :

- Excellentes       Bonnes       Moyennes       Mauvaises

# Le Confort

---

Votre chambre vous a paru :

- Au niveau confort :

- Très confortable       Confortable       Inconfortable       Très inconfortable

- Au niveau entretien :

- Excellente       Bonne       Moyenne       Mauvaise

# Vos Repas

---

Vos repas vous ont paru :

- Au niveau de la quantité :

- Copieux       Suffisant       Insuffisant       Très insuffisant

- Au niveau de la qualité :

- Excellent       Bon       Moyen       Mauvais

# L'Appréciation

---

Quelle est votre appréciation générale sur le séjour à l'Hôpital Départemental de Felleries-Liessies :

---

---

# Les Suggestions

---

Quelles sont vos suggestions ?

---

---