

Évaluation sur l'appréciation des soins et services auprès des malades et de leurs proches

Afin de continuer à vous offrir des soins de qualité adaptés à vos besoins, nous vous demandons de remplir cette fiche d'évaluation et de nous la retourner dans l'enveloppe pré-affranchie ci-jointe.

Date de l'évaluation : _____

Nom du malade ou d'un proche (facultatif): _____

Soins et services reçus : Infirmière Psychologue Préposé aux soins Bénévole

ÉCHELLE D'APPRÉCIATION

	Très Satisfait	Satisfait	Insatisfait
1. La fiabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La rapidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La quantité des soins et services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La qualité de l'approche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. La qualité des soins infirmiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La qualité de l'aide psychologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. La qualité des soins d'hygiène et de répit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. La qualité des services des personnes bénévoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La qualité des services de réception et accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La qualité des services administratifs en général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. L'excellence du service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APPRÉCIATION GÉNÉRALE, COMMENTAIRES, FAITS S'IL Y A LIEU :
