



*Votre avis  
nous intéresse !*



**VOUS NOUS FAITES CONFIANCE POUR VOUS  
OFFRIR UNE PRISE EN CHARGE DE QUALITÉ,  
FAITES NOUS PARTAGER  
VOTRE EXPÉRIENCE PATIENT**

■ Vous avez séjourné dans un service de médecine, chirurgie (adulte ou pédiatrique) obstétrique, soins de suite et réadaptation, ou êtes venu pour une prise en charge en chirurgie ambulatoire.

**Participez aux enquêtes en ligne e-SATIS\***. Pour cela, il vous suffit de communiquer **vos** adresse mail auprès du service de soins ou du bureau des admissions.

■ Vous êtes pris en charge en hôpital de jour, aux urgences, en consultations et/ou explorations fonctionnelles, votre enfant est hospitalisé en néonatalogie. **Des questionnaires papiers sont à votre disposition** tout au long de l'année.

■ Vous pouvez également à tout moment nous faire part de **vos remarques et suggestions en écrivant au Directeur du groupement** dans lequel vous avez séjourné ou en prenant directement contact avec le cadre du service.

**Aidez-nous à améliorer nos organisations  
et répondre à vos attentes**