

## Sondage à la clientèle

RésoScan CLM s'engage à offrir des soins sécuritaires et de grande qualité. Nous aimerions que vous acceptiez de partager avec nous **votre point de vue sur les services** que vous avez reçus aujourd'hui. Vous pouvez aussi réfléchir à vos visites précédentes. **Vos commentaires sont essentiels pour que nous puissions identifier ce que nous faisons de bien mais aussi connaître ce que nous pourrions faire mieux!**

Après avoir complété le questionnaire, nous le retourner par **courriel à : info@resoscan.com** ou par **télécopieur au 450-671-9284**

Merci de votre collaboration!

Veuillez svp cocher: **1=Entièrement satisfaisant 2=Moyennement satisfaisant 3=Non satisfaisant s./o.=ne s'applique pas**

<b>1-Avez-vous apprécié globalement le processus de prise de rendez-vous selon le mode que vous avez utilisé :</b>	1	2	3	s./o.
Téléphone <input type="checkbox"/> En personne <input type="checkbox"/> Par courriel <input type="checkbox"/> Par télécopieur <input type="checkbox"/>				
<b>2-Avez-vous apprécié le délai pour obtenir un rendez-vous selon le type d'examen :</b>	1	2	3	s./o.
Échographie <input type="checkbox"/> Radiologie spécialisée <input type="checkbox"/> Mammographie <input type="checkbox"/>				
Résonance magnétique (IRM) <input type="checkbox"/> Oséodensitométrie <input type="checkbox"/> Scan <input type="checkbox"/>				
<b>3-Avez-vous apprécié l'accueil au moment de passer votre examen :</b>	1	2	3	s./o.
a) Délai pour accéder à la réceptionniste de l'accueil				
b) Qualité de l'accueil pour l'ouverture de votre dossier				
<b>4-Avez-vous apprécié votre examen :</b>	1	2	3	s./o.
a) Délai entre votre arrivée et l'examen lui-même				
b) Qualité de l'accueil par la technologue lors de l'examen et vérification du questionnaire s'il y a lieu				
c) Informations partagées par le médecin radiologue lors de certains examens				
d) Appréciation globale du déroulement sécuritaire de l'examen				
<b>5- Autres considérations :</b>	1	2	3	s./o.
a) Accès par téléphone au personnel de la clinique				
b) Qualité de l'information fournie par le personnel de la clinique				
c) Propreté et qualité de l'environnement				
<b>Appréciation générale</b>	1	2	3	s./o.
Globalement mon expérience a été:				
Comparativement aux autres cliniques de radiologie, mon expérience a été:				
Recommanderiez-vous notre clinique à vos connaissances?				
<b>Comment avez-vous entendu parler de notre clinique ?</b>				
Mon médecin <input type="checkbox"/> Site web de la clinique <input type="checkbox"/> Internet (Google) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>				
Publicités écrites <input type="checkbox"/> Des connaissances <input type="checkbox"/> Pages jaunes <input type="checkbox"/> Précisez: _____				
<b>Commentaires</b>				