

## Questionnaire de satisfaction

## Échelle de 1 à 5 (pas satisfaisant à très satisfaisant)

01	Comment évaluez-vous votre prise de rendez-vous?					
02	Que pensez-vous de la qualité des informations reçues?					
	a. Pré-opératoires					
	b. Post-opératoires					
03	Avez-vous apprécié l'accueil par le personnel?					
04	Comment jugez-vous la qualité de la prise en charge médicale?					
05	Etes-vous satisfait de votre traitement?					
06	De quelle manière avez-vous connu Swiss Visio?					
07	December 1 to 1 t					—
07	Par quel biais avez-vous pris rendez-vous?					
	Téléphone Mail					
	En ligne					
08	Autre (spécifier):					—
00	Que pourrioris-rious arrienorer :					
09	Recommanderiez-vous Swiss Visio?					_
	Oui					
	Non					
10	Quelle appréciation globale donneriez-vous à votre expérience	1	2	3	4	5
	à Swiss Visio?					

## SWISS MEDICAL NETWORK MEMBER

Remarques