



Bromont - D101-82, boul. de Bromont - Bromont, QC - J2L 2K3 - 450-534-1661
 CÉGEP de Granby - 235, rue St-Jacques, local B218, Granby, QC J2G 9H7 - 450-372-6614 p. 1661

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

DATE _____

Veillez s'il vous plaît imprimer et remplir ce questionnaire qui pourra être déposé à la clinique, envoyé par la poste ou par courriel à reception@aplusphysio.ca.

Soucieux de l'amélioration continue de nos services, et afin de répondre au mieux à vos attentes, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir prendre le temps de nous donner votre appréciation.

Accueil	Très satisfait	Assez satisfait	Pas tellement satisfait	Pas satisfait du tout	Sans opinion
Au téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À la clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délai pour avoir un rendez-vous *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Avez-vous demandé un thérapeute en particulier ? Oui Non

Soins offerts Par : _____	Très satisfait	Assez satisfait	Pas tellement satisfait	Pas satisfait du tout	Sans opinion
Attitude du professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité des soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Divers	Très satisfait	Assez satisfait	Pas tellement satisfait	Pas satisfait du tout	Sans opinion
Qualité des lieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heures d'ouverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stationnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niveau de satisfaction globale de nos services

Vos objectifs ont-ils été atteints ?
Commentaires/suggestions :
Si une de vos connaissances avait besoin de soins, penseriez-vous à nous la référer ?

Si vous désirez que l'on communique avec vous pour discuter d'un point précis, veuillez S.V.P. laisser votre nom et numéro de téléphone, il nous fera plaisir de vous téléphoner.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à A+ Physio.