



Service d'hospitalisation : _____ Dates du séjour : _____

JE SUIS A L'HOPITAL ET JE DONNE MON AVIS

J'entoure la bonne réponse pour moi.

Je suis content de l'accueil dans le service



Je suis content de ma chambre



J'aime les repas



J'ai assez à manger



Je comprends bien les explications sur ma santé



Je suis bien soigné



J'ai eu mal

OUI NON

Ma douleur a été calmée



J'ai passé un bon séjour à l'hôpital



Merci d'avoir répondu. Laissez ce papier à un soignant.

Vous pouvez donner votre nom, votre prénom et votre adresse si vous avez envie :

CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL CASTRES - MAZAMET

6, avenue de la Montagne Noire - BP30417 - 81108 CASTRES Cedex

Tél : 05 63 71 63 71 • www.chic-cm.fr

Etablissement certifié sans réserve par la Haute Autorité de Santé