 

**Questionnaire à propos de l’hôpital du Sud-Nivernais à Decize**

**Etes-vous satisfait du service rendu ?**

 Oui Non

**Si non, sur quels aspects ?**

Le délai pour obtenir un rendez-vous

 La réponse aux soins qui vous ont été prodigués

 Le coût de la prestation

 Avez-vous eu des dépassements d’honoraires à votre charge ?

 Considérez-vous le nombre d’agents hospitaliers suffisant dans le service concerné ? Merci de préciser le service…………………………………………………….

 Autres (merci de préciser)…………………………………………………….

**Selon vous, quels services de soins devraient être développés ou améliorés au centre hospitalier de Decize ?**

…………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………….

**Selon vous, quels services médico-techniques (radios, laboratoires, etc.) devraient être développés ou améliorés au centre hospitalier de Decize ?**

 …………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………….

**Merci de renvoyer ce bulletin avant le 10 janvier 2016, ou de le déposer dans la boîte aux lettres du comité de soutien, à l’intention de M. Guillaume Pierre,
14, rue des Bonnes-Maisons, 58290 Vandenesse, ou dans celle de la CGT, 1, rue Jean-Jacques-Rousseau, 58300 Decize.**