



Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Paris
D.E.A. de Biomécanique
D.U. d'Arthroscopie
Conventionné Honoraires libres
Consultations sur Rendez-vous
93 11 0522 5
RPPS 10003751525



DR. YVES ROUXEL
Chirurgie Orthopédique & Arthroscopie

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DE LA CONSULTATION PRE-OPERATOIRE

A RAPPORTER COMPLETE ET SIGNE IMPERATIVEMENT, LE JOUR DE L'ADMISSION

Je vous ai apporté, au cours d'une ou plusieurs consultations, des explications portant sur plusieurs points. Seul votre avis sur cette information reçue peut me permettre de l'adapter au mieux à votre attente. Je vous remercie donc de bien vouloir entourer ou souligner votre degré de satisfaction sur les

- 0 = très insatisfait - aucune information reçue
- 1 = insatisfait - information insuffisante
- 2 = assez satisfait - information suffisante
- 3 = satisfait - information complète
- 4 = très satisfait - information très complète

1/ Accueil par mon secrétariat	0 - 1 - 2 - 3 - 4
2/ Durée d'attente dans ma salle d'attente	0 - 1 - 2 - 3 - 4
3/ Conditions de confort d'attente dans ma salle d'attente	0 - 1 - 2 - 3 - 4
4/ Accueil par moi-même dans mon cabinet	0 - 1 - 2 - 3 - 4
5/ Information sur la maladie dont vous souffrez	0 - 1 - 2 - 3 - 4
6/ Information sur l'évolution spontanée, en l'absence de traitement	0 - 1 - 2 - 3 - 4
7/ Information sur les différentes possibilités de traitement	0 - 1 - 2 - 3 - 4
8/ Information sur le traitement que je vous ai proposé	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Une intervention chirurgicale a été prévue :	
9/ Information sur les conditions de l'hospitalisation prévue	0 - 1 - 2 - 3 - 4
10/ Information sur l'intervention chirurgicale (technique)	0 - 1 - 2 - 3 - 4
11/ Information sur le résultat à espérer	0 - 1 - 2 - 3 - 4
12 / Information sur le risque de complication	0 - 1 - 2 - 3 - 4

ATTENTION : Si vous avez coché la case 0 ou 1 aux **questions 5, 6, 7, 8, 10, 11 ou 12**, il est préférable que nous nous rencontrions de nouveau afin je puisse apporter les informations qui vous manquent. Merci de prendre contact avec mon secrétariat qui vous donnera un rendez-vous dans les meilleurs délais.

Nom et Prénom :

Signature :

Clinique des Lilas

41/43 avenue du Maréchal Juin 93260 Les Lilas

www.cliniquedeslilas.fr

Tel : 01 43 62 22 24 - Fax 01 43 62 22 26

Portable secrétariat : 06 61 71 73 92

COSP (Centre d'Orthopédie Sportive et Prothétique)

Chaîne Youtube : lecospfr

E-mail : docteurrouxel@mac.com

Clinique de l'Alma

166 rue de l'université 75007 Paris

Site web : www.clinique-alma.com

Tel : 01 45 56 56 00

Consultations au : 160 bis rue de l'Université 75007 Paris

Tel: 01 45 56 97 80

RDV en ligne sur: www.doctolib.fr

www.docteurrouxel.com