

HNIA PERCY H.S.A. R. PICQUE BORDEAUX	Enregistrement (formulaire et documents)	QUA/ENR 0282 Version : 02
CQGR	Fiche de recueil de la satisfaction ou de réclamation des patients	Date application : 18/03/2026
		Page 1 sur 2

Votre avis nous intéresse

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez manifester votre satisfaction, remercier l'équipe soignante ou exprimer votre mécontentement suite à un incident survenu au cours de votre prise en charge par le personnel du service dans lequel vous avez été reçu(e).

Afin de nous permettre d'améliorer la qualité de nos prestations, nous vous remercions de nous faire part de vos observations et de vos éventuelles suggestions.

La Direction

Service:

Date :

Heure :

Nom / qualité de la personne vous ayant accueilli(e) :

Vous avez la parole :

Vous pouvez mentionner votre nom, si vous souhaitez :

➔ Pour le personnel du service : compléter la fiche au dos et la transmettre au Cadre de santé SVP

HNIA PERCY H.S.A. R. PICQUE BORDEAUX	Enregistrement (formulaire et documents)	QUA/ENR 0282 Version : 02
CQGR	Fiche de recueil de la satisfaction ou de réclamation des patients	Date application : 18/03/2026
		Page 2 sur 2

Partie renseignée par le service en cas de réclamation

Décrire l'action curative immédiate entreprise ?

Par qui ?

Résultat de l'action :

→ Remettre cette fiche au Cadre immédiatement

Date :

Visa du Cadre du service :

Visa du Chef de service :

→ Transmettre à la Cellule qualité et gestion des risques

Partie renseignée par la Cellule qualité et gestion des risques

Reçue le :

Visa de la Cellule qualité :

Actions correctives ou préventives à mettre en place :

Transmission à la cellule qualité HNIA PERCY

Classement :

- O remerciement /satisfaction
- O réclamation
- O plainte
- O événement indésirable - N° FEI :