

SONDAGE

À PROPOS DE LA QUALITÉ DE NOS SERVICES

ÉQUIPE

Votre traitement ou celui de votre enfant a été effectué par l'équipe de :

- Dr Dumoulin

L'ACCUEIL ET LES SERVICES

Au téléphone

- courtois efficace professionnel

- autre: précisez _____

À la réception

- courtois rapide professionnel

- agréable

- autre: précisez _____

Les hygiénistes

- courtois efficaces douces

- autre: précisez _____

L'orthodontiste

- courtois efficace professionnel

- autre: précisez _____

L'ATTENTE

Le délai d'attente lors des rendez-vous était de façon générale :

- acceptable inacceptable

- à améliorer _____

LES EXPLICATIONS

Les explications données durant le traitement étaient :

- claires ambiguës

- suffisantes insuffisantes

- autre: précisez _____

Je préfère recevoir les explications à la fin du rendez-vous dans :

- la salle d'attente

- la salle de consultation (en privé)

DÉLAIS DANS LE TEMPS DE TRAITEMENT

Si c'était le cas, le prolongement de quelques semaines vous a-t-il ennuyé?

- peu ou pas

- beaucoup

- énormément

MODALITÉS DE PAIEMENT

J'apprécie la souplesse de paiement périodique par chèque :

- à chaque mois

- aux deux mois

- aux trois mois

- autre : _____

ÉVALUATION GÉNÉRALE

De manière générale, êtes-vous satisfait(e) des soins que vous avez reçus?

- oui non

Pourquoi : _____

Recommanderiez-vous notre bureau à des parents ou amis?

- oui non

Pourquoi : _____

COMMENTAIRES

VOTRE OPINION EST IMPORTANTE POUR NOUS
MERCİ DE VOTRE COLLABORATION