

Enquête satisfaction Qualité 2022

Votre avis nous est précieux !



I. La qualité de l'accueil au secrétariat

	Excellent	Bon	Moyen	Mauvais
La facilité pour joindre le cabinet médical par téléphone				
L'amabilité de l'accueil téléphonique				
La facilité à prendre un rendez-vous				
La qualité de l'accueil physique au cabinet				
La salle d'attente (apparence, propreté, confort)				
La modernité du cabinet				
La confidentialité du secrétariat				
L'écoute du secrétariat				

2. L'information et les explications fournies

	Excellent	Bon	Moyen	Mauvais
L'explication des différentes possibilités de traitements envisageables				
L'information sur les précautions (brossage, alimentation) à respecter tout au long de votre traitement				
L'explication des soins au cours du traitement				
La clarté des informations concernant les modalités de règlement des honoraires expliquées en début de traitement				
Etes-vous satisfait de l'échéancier des règlements ?	OUI		NON	

3. Le traitement

	Excellent	Bon	Moyen	Mauvais
La prise en compte de vos souhaits				
La qualité du résultat obtenu				
La prise en compte des incidents (casse d'appareil,)				
La modernité des équipements (matériel, fauteuils,)				
La douceur de la prise en charge				

Êtes-vous satisfait de la manière dont s'est déroulé votre traitement ?

OUI, tout à fait OUI, partiellement NON, pas vraiment NON, pas du tout

D'après vous, que faudrait-il améliorer ?

Que pensez-vous du montant des honoraires demandés par rapport à la qualité de prise en charge ?

- Excellent Bon Moyen A améliorer

Comment avez-vous connu le cabinet ?

- Dentiste Autre professionnel de santé Bouche à oreille Famille
 Internet Doctolib Réseaux sociaux Localisation

Connaissez-vous la différence entre un praticien, non spécialiste, réalisant des soins d'Orthodontie et un praticien spécialiste qualifié en Orthodontie ?

- OUI NON

Saviez-vous que notre cabinet est un cabinet de praticien(s) spécialiste(s) qualifié(s) en Orthodontie ?

- OUI NON

Recommanderez-vous notre cabinet ?

- OUI NON

Pour quelle(s) raison(s) ? :

Votre satisfaction globale sur notre cabinet



Votre profil :

Vous êtes :

- Parent d'un patient
 Un patient enfant
 Un patient adulte

Sexe du patient :

- Homme Femme

Combien de Kilomètres avez-vous fait pour vous rendre à notre cabinet :

- < 1 km entre 1 et 5 km entre 5 et 20 km 20 et 50 km > 50 km

Age du patient :

- 7 à 10 ans 10 à 16 ans 17 à 20 ans 20 à 30 ans 30 à 50 ans > 50 ans

MERCI !