

L'HOPITAL TENON

Nom :

Prénom :

Fréquenter l'hôpital

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • Êtes-vous déjà allé à l'hôpital? | ☐ oui | ☐ non |
| • Connaissez-vous l'hôpital le plus proche ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Êtes-vous déjà allé aux urgences? | ☐ oui | ☐ non |
| • Êtes-vous déjà allé en consultations ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Pouvez-vous citer une spécialité médicale ?
Si oui, laquelle ? | ☐ oui | ☐ non |

Être usager de l'hôpital

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • Avez-vous déjà pris un RDV à l'hôpital ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Savez-vous où vous renseigner ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Faut-il payer les soins reçus? | ☐ oui | ☐ non |
| • Savez-vous où vous rendre pour le savoir ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Peut-on aller dans n'importe quel hôpital ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Vous êtes-vous déjà renseigné auprès du personnel ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Avez-vous déjà rendu visite à quelqu'un à l'hôpital ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Connaissez-vous les horaires de visite ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Peut-on venir à plusieurs? | ☐ oui | ☐ non |
| • Peut-on apporter à manger ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Peut-on apporter des fleurs ? | ☐ oui | ☐ non |
| • Peut-on utiliser son téléphone portable ? | ☐ oui | ☐ non |