RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE DES HAUTS DE FRANCE (ONCO HAUTS DE FRANCE) Association Régie par la loi du 1er juillet 1901 Déclarée auprès de la Préfecture du Nord **SIREN/SIRET : 830.863.973.00012** **APE : 9412 Z**	**QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DESTINE AU PATIENT** *Correspondant :* ***DALMIER Mathilde*** *DOC-ADM-054-Année 2018*

Madame, Monsieur,

Vous bénéficiez ou vous avez bénéficié d'un soutien psychologique dans le cadre des rémunérations spécifiques attribuées au réseau ONCO HAUTS DE FRANCE.
Afin d'évaluer cette action et la poursuivre, nous vous remercions de bien vouloir nous faire connaître votre avis.

Vous êtes ou avez été : ☐ Patient ☐ Proche (aidant)
☐ Adulte ☐ AJA (15-25 ans) ☐ Enfant (0-14 ans)

Pris en charge : ☐ En cabinet ☐ A votre domicile

Comment avez-vous eu connaissance de cette possibilité de prise en charge ?

☐ Par un psychologue ☐ Par un généraliste ☐ Par une infirmière ☐ Autre,……

Les informations que vous avez reçues vous ont semblé :

☐ Pas du tout satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Très satisfaisante

Avez-vous trouvé auprès de votre psychologue une écoute :

☐ Pas du tout satisfaisante ☐ Peu satisfaisante ☐ Satisfaisante ☐ Très satisfaisante

Ce soutien vous a paru globalement :

☐ Pas du tout satisfaisant ☐ Peu satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Très satisfaisant

Pouvez-vous reporter ici vos commentaires, remarques et suggestions :

.....
.....
.....

Nous vous remercions de votre aide. Pouvez-vous nous retourner ce questionnaire ONCO HAUTS DE FRANCE à l'adresse suivante :

Correspondance à adresser à :

RESEAU REGIONAL DE CANCEROLOGIE DES HAUTS DE FRANCE
1A rue Jean Walter
59000 LILLE

mathilde.dalmier@onco-hdf.fr

Tél. 03.2013.72.10

Fax 03.20.86.11.27