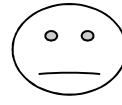


ENQUETE DE SATISFACTION

Nom Prénom (facultatif)



SANS
REPONSE

SECRETARIAT

QUALITE ACCUEIL TELEPHONIQUE

QUALITE ACCUEIL PHYSIQUE

RESPECT CONFIDENTIALITE

UTILISATION DU SITE WEB

MANIPULATEUR(TRICE)

QUALITE ACCUEIL

QUALITE EXPLICATIONS

DEROULEMENT EXAMEN

RADIOLOGUE

ENTRETIEN RADIOLOGUE

TRANSMISSION DU COMPTE-RENDU

TELE-RADIOLOGIE

DELAI DE RENDEZ-VOUS

DIVERS

PROPRETE LOCAUX

OBSERVATIONS :

DATE