| INSTITUT DE CARDIOLOGIE D'ABIDJAN | MANAGER PAR LA QUALITE | Code : PCS/DIG.03<br>Date : 03/06/2016<br>Version : 04 | afaq ISO 9001 Qualité AFNOR CERTIFICATION |
|---|---|---|---|
| | **FICHE DE SATISFACTION** | **N°:** | |

**Date : …….**

**I – IDENTIFICATION** :

**Sexe** : ☐ F ☐ M **Age** :……..ans **Profession** :…….

**Etes-vous** : ☐ Un patient ☐ un parent de patient ☐ un visiteur

☐ Un agent de l'ICA ☐ Autre à préciser……

**II– FORMULATION DE LA SATISFACTION**:

☺ Votre satisfaction porte-t-elle sur : ☐ Un service ☐ Un agent de l'ICA

*Lequel ?*.....

☺ Préciser la satisfaction : (cochez la ou les cases correspondantes) :

☐ Prestation de service ☐ Qualité du matériel

☐ Compétence du personnel ☐ Hygiène du milieu

☐ *Autre à préciser*……..

**DETAILS DE LA SATISFACTION :**

*(Vous pouvez réclamer une autre feuille pour continuer)*

**SUGGESTION OU ACTION DEMANDEE :**

Nom et prénoms de l'intéressé (facultatif) :

Adresse /Tel /e-mail :

***VEUILLEZ DEPOSER CETTE FICHE AU SERVICE COMMUNICATION ET DES RELATIONS PUBLIQUES***