

Sondage SUIVI ANNUEL

1. De manière globale, veuillez évaluer la qualité des services que vous avez reçue :

- Excellente
- Bonne
- Insatisfaisante

2. Veuillez évaluer l'approche de l'inhalothérapeute que vous avez rencontré :

- Excellente
- Bonne
- Insatisfaisante

3. Quel est votre niveau de confiance envers votre inhalothérapeute :

- Excellent
- Bon
- Insatisfaisant

4. Suite à vos rencontres avec l'inhalothérapeute, diriez-vous que votre compréhension de la maladie et de votre traitement était :

- Excellente
- Bonne
- Insatisfaisante

5. Quelle est l'importance selon-vous de traiter votre apnée du sommeil :

- Très important
- Important
- Peu Important

6. Diriez-vous que votre adaptation avec votre appareil a été :

- Très facile
- Facile
- Difficile

7. Est-ce que vous notez des changements au niveau des symptômes (fatigue) depuis votre traitement :

- Une énorme différence
- Une différence modérée
- Aucune différence

8. Si vous pouviez qualifier l'impact de votre traitement :

- Je ne pourrais pas me passer de mon appareil
- Je pourrais me passer de mon appareil quelques nuits
- Je pourrais me passer totalement de mon appareil

9. En moyenne vous portez votre appareil :

- Plus de 8 hrs
- 5 à 8 hrs
- Moins de 5 hrs

10. Quelle est la probabilité que vous recommandiez Unimédic :

- Très probable
- Probable
- Aucunement probable

Commentaires :

Merci!

L'équipe

