

9. Motif principal d'hospitalisation :

- ₁ grossesse, accouchement
- ₂ maladie, *laquelle*
- ₃ examen ou mise en observation, *précisez la maladie*

Accident de la circulation

- ₄ dans le cadre professionnel
- ₅ dans le cadre privé

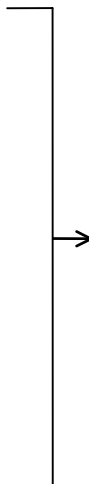
Accident de la vie courante

- ₆ accident domestique
- ₇ accident scolaire
- ₈ accident sportif
- ₉ autre accident de la vie courante

Autre accident

- ₁₀ accident au cours du travail
- ₁₁ autre accident

- ₁₂ autre motif, *précisez*



→ Pour les accidents, précisez la nature de la blessure ou traumatisme

.....

.....

.....

10. Y-a-t-il eu intervention(s) chirurgicale(s) ?..... ₁ oui ₂ non

Si oui, *laquelle ou lesquelles* ?

11. Dans l'ensemble, qu'avez-vous pensé de l'accueil que vous ont réservé le personnel administratif, le personnel soignant et les médecins ?

- ₁ très satisfaisant ₂ satisfaisant ₃ peu satisfaisant ₄ médiocre

12. Si vous deviez à nouveau être hospitalisé, reviendrez-vous dans cet établissement ?

- ₁ oui ₂ non

13. Recommanderiez-vous cet établissement à un ami ?

- ₁ oui ₂ non

14. Si cette hospitalisation s'est répétée plusieurs fois au cours des trois derniers mois

(même établissement, même motif, même durée, par exemple pour une dialyse ou pour une chimiothérapie)

indiquez le nombre de fois où vous avez été hospitalisé : |__|__|