

Réunion Expression des Usagers
Sur le thème de La Santé
Mercredi 04 Septembre 2024 à 13H45 – Mairie de LUXEUIL LES BAINS

Questionnaire à remplir par la personne protégée
et à nous retourner avant le 20/08/2024 au SMJPM- AT 70
par courrier : 18 Rue de l'Oasis 70000 PUSEY ou par mail : contact@at70.fr
Vous pouvez également nous contacter au 03.84.76.63.36

Nom - Prénom :

Je participerai à la réunion d'échanges sur le thème de La SANTE
Mercredi 04 Septembre 2024 à 13H45 – Mairie de LUXEUIL LES BAINS

Je ne participerai pas à la réunion d'échanges sur le thème de La SANTE
Mercredi 04 Septembre 2024 mais je souhaite répondre au questionnaire
afin de donner mon avis et/ou propositions d'amélioration

1. Connaissez-vous le rôle de votre délégué en ce qui concerne votre santé et les soins médicaux ?

OUI NON

2. Parlez-vous avec votre délégué de vos problèmes de santé et des soins médicaux ?

OUI NON

Si oui, estimez-vous ces échanges satisfaisants ?

OUI NON

3. L'intervention de votre délégué en matière de soins médicaux et de santé vous semble-t-elle-satisfaisante ?

OUI NON

4. Rencontrez-vous au des problèmes administratifs et financiers concernant vos soins médicaux ?

OUI NON

Si oui lesquels :

.....

.....

5. D'une manière générale vous estimez-vous suffisamment informé concernant l'accès aux soins ?

OUI NON

6. Estimez-vous vos droits en matière de santé respectés

OUI NON

7. Plus généralement qu'attendez-vous de votre délégué et de l'AT70 en matière de santé et d'accès aux soins ? Vous pouvez nous indiquer vos propositions d'amélioration

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....