

	Patient
Numéro d'identification	

Questionnaire de satisfaction

À l'intention des patients

Ce questionnaire a pour but d'évaluer votre niveau de satisfaction concernant la prestation qui vous a été offerte. Veuillez s'il vous plaît cocher la réponse correspondant le mieux à votre niveau de satisfaction pour chacun des éléments suivants

Votre opinion Éléments évalués	Tout à fait d'accord	D'accord	Indifférent	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	Je ne sais pas/ Refus de répondre
L'entretien avec le pharmacien m'a aidé à comprendre l'importance de chacun de mes médicaments (pourquoi je les prends).						
L'entretien avec le pharmacien m'a aidé à mieux comprendre comment je dois prendre mes médicaments (horaires et doses)						
L'entretien avec le pharmacien m'a permis d'apprendre comment prendre mon traitement (p.ex usage d'une seringue).						
L'entretien avec le pharmacien m'a permis d'apprendre à stocker correctement mes médicaments						
L'entretien avec le pharmacien m'a permis de faciliter la communication avec lui concernant mes médicaments						
Le plan de médication m'aide à mieux comprendre et suivre mon traitement						
L'échange d'informations entre mon médecin et mon pharmacien est importante pour ma prise en charge.						

Quels aspects de l'entretien avec le pharmacien et de l'entretien avez-vous appréciés?

Quels aspects de l'entretien avec le pharmacien seraient à améliorer?

Est-ce qu'il y a des éléments que vous auriez aimé aborder lors de l'entretien avec le pharmacien et qui n'ont pas été présentés ?

Avez-vous d'autres commentaires?

Nous vous remercions votre précieuse collaboration!