

	Pharmacien.ne	Pharmacie
Visum/Nom		

MAJ : Questionnaire Sociodémographique

A l'attention des pharmacien.ne.s

Vous et votre pratique professionnelle :

À des fins de statistiques, veuillez répondre aux questions suivantes. Si vous ne désirez pas répondre à une ou plusieurs questions, vous pouvez cocher la case « Refus de répondre ». Ce questionnaire doit être répondu par tous.les les pharmacien.ne.s participant à l'étude.

Quel est votre sexe?

- ☐ Homme
- ☐ Femme
- ☐ Refus de répondre

Quel est votre statut à la pharmacie?

- ☐ Adjoint
- ☐ Gérant-non propriétaire
- ☐ Gérant et propriétaire
- ☐ Refus de répondre

En quelle année avez-vous obtenu votre diplôme?

- ☐ _____
- ☐ Refus de répondre

Où avez-vous obtenu votre diplôme?

- ☐ Suisse
- ☐ Hors Suisse (spécifiez) : _____
- ☐ Refus de répondre

En moyenne, combien d'heures travaillez-vous dans cette pharmacie par semaine?

- ☐ _____ heures
- ☐ Refus de répondre

Quel est le nombre de *Polymedication check* (PMC) effectués par cette pharmacie au cours de l'année 2018?

- ☐ _____
- ☐ Refus de répondre