



Le comité de défense des hôpitaux publics de Dole vous propose de prendre quelques minutes pour remplir le questionnaire ci-dessous sur l'accès aux soins sur le bassin dolois.

Ce questionnaire papier est complémentaire du questionnaire en ligne (que vous pouvez retrouver avec ce QR CODE)



QUESTIONNAIRE SUR L'ACCES AUX SOINS SUR LE BASSIN DOLOIS

1. En termes d'accès aux soins, qu'est-ce qui vous pose le plus de difficultés pour vous soigner ?

**Merci de ne choisir que 3 priorités parmi les 11 items
Numéroter 1 - 2 - 3**

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Les délais d'attente pour un rendez-vous médical (à l'hôpital, spécialistes) | <input type="radio"/> Une meilleure prise en charge de la Sécurité sociale |
| <input type="radio"/> Un service d'urgence proche de mon domicile | <input type="radio"/> Le montant des restes à charge (après Sécurité sociale et complémentaire) |
| <input type="radio"/> Les dépassements d'honoraires | <input type="radio"/> Le coût de la cotisation de ma complémentaire santé |
| <input type="radio"/> Trouver un médecin traitant | <input type="radio"/> Mon handicap |
| <input type="radio"/> Trouver un spécialiste | <input type="radio"/> L'accès à l'information santé et à la prévention |
| <input type="radio"/> L'accès aux médicaments | <input type="radio"/> Pouvoir donner son avis |
| <input type="radio"/> Les franchises médicales | |

2. Voulez-vous nous faire part d'un témoignage, d'un commentaire ?

OUI NON

Merci de nous laisser vos coordonnées :

Nom, Prénom.....

.....

Tél

.....

Mail

.....

Si vous le souhaitez, ce témoignage peut rester anonyme)

3. Voici mon témoignage ou un commentaire :

.....

.....

.....

.....

.....

Signature :

Ce questionnaire peut être renvoyé au comité de défense des hôpitaux publics de Dole, 14 rue de la Bière 39100 DOLE