



Questionnaire Accès aux soins

Avez-vous déjà rencontré des difficultés pour accéder aux soins ?

- OUI NON

Si oui, merci de préciser le ou les service(s) concerné(s) :

- Médecine générale Spécialiste (ophtalmo, dentiste, pédiatre...)
 Hôpital Examens (mammographie...)

Quelles difficultés avez-vous rencontrées :

- délais pour avoir un RDV
 difficultés pour obtenir un RDV (standard inaccessible, obligation de passer par une plate-forme ...)
 trajet et mobilité autre (précisez)

Témoignez-nous vos difficultés.

Votre témoignage :

FACULTATIF

Nom et Prénom :

Contact ⁽¹⁾ (tél, mél) :

(1) Votre témoignage restera anonyme. Vos coordonnées nous serviront à prendre contact avec vous pour préciser votre témoignage si besoin.