

# FORMULAIRE D'APPRÉCIATION

VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS 1 À 5 À L'AIDE DE L'ÉCHELLE SOUS-MENTIONNÉE.

1 TRÈS SATISFAIT(E) 2 SATISFAIT(E) 3 MOYENNEMENT SATISFAIT(E) 4 INSATISFAIT(E) 5 TRÈS INSATISFAIT(E)

PHYSIOOUTAOUAIS

AYLMER

TACHÉ

ST-JOSEPH

BRANCHAUD-BRIÈRE

CENTRE SPORTIF

ALONZO

VANIER

QUEL A ÉTÉ VOTRE DEGRÉ DE SATISFACTION  
FACE À L'ACCUEIL DE **PHYSIOOUTAOUAIS**? 1 2 3 4 5

PREMIER CONTACT TÉLÉPHONIQUE:

PREMIÈRE VISITE:

PRISE DE RENDEZ-VOUS:

QUELLE EST VOTRE APPRÉCIATION DES LIEUX  
PHYSIQUES? 1 2 3 4 5

EMPLACEMENT:

ESPACE :

DÉCOR

ACCESSIBILITÉ :

COMMENT AVEZ-VOUS APPRÉCIÉ VOTRE  
CONTACT AVEC LES PHYSIOTHÉRAPEUTES ET LE  
PERSONNEL DE SOUTIEN? 1 2 3 4 5

PROFESSIONNALISME:

ATTITUDE:

CONNAISSANCE :

AVEZ-VOUS ÉTÉ SATISFAIT DE L'ÉVALUATION LORS  
DE VOTRE VISITE INITIALE? 1 2 3 4 5

TEMPS ALLOUÉ :

EXPLICATIONS OFFERTES :

IDENTIFICATION DU PROBLÈME :

ÉDUCATION :

COMMENT AVEZ-VOUS APPRÉCIÉ LES  
TRAITEMENTS OFFERTS? 1 2 3 4 5

APPRÉCIATION :

POURQUOI?

RECOMMANDERIEZ-VOUS À UN(E) AMI(E) DE VENIR CONSULTER UN  
PHYSIOTHÉRAPEUTE CHEZ **PHYSIOOUTAOUAIS**?

OUI

NON

COMMENTAIRES:



MERCI DE PARTAGER VOS  
COMMENTAIRES AVEC NOUS!