

**Enquête de satisfaction 2024 / 2025**  
**disponible au cabinet du praticien**  
**le jour de la garde, réponse immédiate possible**  
**ou par courrier au siège de l'association**  
**(disponible aussi sur Internet : [www.rkbe.fr](http://www.rkbe.fr))**  
Merci de bien vouloir cocher les cases correspondant à vos réponses

**1. Comment avez-vous connu ce service ?**

Médecin  Kinésithérapeute  Hôpital  PMI  Affiche  Pharmacie  SOS Médecins  Autre

**2. Êtes-vous satisfait du standard téléphonique ?**

	Très bien	Bien	Moyen	Mauvais
Temps d'attente avant réponse du standard				
Sélection du kinésithérapeute de garde				
Consignes de prise en charge (délai de 2 h avant séance)				

**3. Avez-vous trouvé facilement le praticien ?**

OUI  NON

**4. Au cabinet, comment avez-vous jugé ?**

	Très bien	Bien	Moyen	Mauvais
L'accueil				
Le délai de prise en charge				
Les amplitudes horaires proposées				
L'hygiène				

**5. Pendant la séance**

	OUI	NON	Sans avis
Le kinésithérapeute était-il à votre écoute ?			
Les explications du kinésithérapeute étaient-elles suffisamment explicites ?			

**6. Après la séance, l'état de votre enfant était-il ?**

Amélioré  Inchangé  Aggravé  Ne peut juger

**7. Après les séances, pour la continuité des soins, vous souhaiteriez :**

Votre kinésithérapeute habituel  Un autre kinésithérapeute

**8. Êtes-vous globalement satisfait de cette prestation ?**

Très satisfait  Satisfait  Peu satisfait  Pas satisfait  Sans avis

**9. Avez-vous des remarques ou suggestions à faire ?**

Merci d'avoir bien voulu répondre à ce questionnaire. Il nous permet chaque année de nous améliorer en tenant compte de votre avis.

*Ce questionnaire qui est remis par le kinésithérapeute de garde est à renvoyer à l'adresse suivante :  
RKBE - 9 rue des Primevères 91420 MORANGIS ou à remettre au kinésithérapeute de garde.*