



Nous désirons connaître vos commentaires sur votre expérience de télésanté

MBTelehealth aimerait votre opinion de nos services. Afin de mieux répondre à vos besoins, nous vous prions de répondre aux questions suivantes. Ce sondage est optionnel et vos commentaires demeureront confidentiels – n'indiquer pas votre nom sur le formulaire. Une fois le sondage complété, s'il vous plait le faire parvenir par télécopieur au bureau central de MBTelehealth 204-975-7787. On peut aussi envoyer par la poste MBTelehealth, John Buhler Research Centre, 772 – 715 McDermot Ave., Winnipeg, MB, R3E 3P4.

Site: _____

Genre de rencontre: Consultation clinique Éducation
 Rencontres administratives ou réunions Télévisitation ou groupe de support
Date (jour/mois/année): _____

D'après votre expérience des services visioconférence de MBTelehealth s'il vous plait encercler votre réponse aux questions suivantes et ajouter tout autre commentaire en écrit sous la question (utiliser l'endos de la page si nécessaire).	Pas du tout	Non	Oui	Très bien
1. Est-ce que vous pouviez voir clairement durant la rencontre de télésanté? (sur l'écran ou le moniteur). Si vous avez répondu « non ou pas du tout » pouvez-vous nous préciser pourquoi?	1	2	3	4
2. Est-ce que vous pouviez entendre clairement durant la rencontre de télésanté? Si vous avez répondu « non ou pas du tout » pouvez-vous nous préciser pourquoi?	1	2	3	4
3. Si vous avez eu à contacter le service de support MBTelehealth "Service Desk", ont-ils pu résoudre le problème? Si vous avez répondu « non ou pas du tout » pouvez-vous nous préciser pourquoi? <p style="text-align: right;">N'avons pas appelé <input type="checkbox"/></p>	1	2	3	4
4. Comment pourrions-nous améliorer la rencontre d'aujourd'hui?				
5. Avez-vous d'autres commentaires au sujet des services de MBTelehealth?				
Merci beaucoup pour votre coopération et votre temps pour ce sondage! Formulaire original 09/2011; Révisé : 30/11/2011				