

CHERS CONCITOYENS,

AFIN DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS SUR LES PERSONNES QUI NE POSSÈDENT PAS DE MÉDECIN GÉNÉRALISTE. VEUILLEZ RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE CI-DESSOUS, VOTRE PARTICIPATION NOUS AIDERA À MIEUX COMPRENDRE LES DÉFIS AUXQUELS NOTRE COMMUNE PEUT ÊTRE CONFRONTÉE EN MATIÈRE D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ.

VEUILLEZ PRENDRE QUELQUES MINUTES POUR RÉPONDRE À CE SONDAGE. NOUS VOUS REMERCIONS D'AVANCE DE PARTAGER VOS INFORMATIONS EN NOUS RAMENANT CE DOCUMENT DIRECTEMENT EN MAIRIE POUR QUE NOUS PUISSIONS VOUS ENREGISTRER.



VILLE
D'ALIGNAN DU VENT

Nom : _____ Téléphone : _____
Age : _____ E-mail : _____
Adresse : _____

Question 1: Avez-vous actuellement un médecin généraliste attitré ?

Oui Non

Si vous avez répondu "Non" à la question, veuillez répondre aux questions suivantes :

Question 2: Pourquoi n'avez-vous pas de médecin généraliste ? (Manque d'accès géographique / Manque d'information / Pas d'assurance santé / Autre raison)



Question 3: Si vous avez cherché activement un médecin généraliste, quels ont été les principaux obstacles que vous avez rencontrés ? (Manque de médecins disponibles / Liste d'attente trop longue / Difficulté à trouver un médecin acceptant de nouveaux patients / Autre obstacle)



Question 4: À quelle fréquence avez-vous besoin de consulter un médecin généraliste ? (Rarement / Régulièrement)


