POLYCLINIQUE PAOFAI

BOÎTE Á IDÉES

Notre démarche qualité ISO 9001 V15 vise à satisfaire nos patients et nos partenaires.

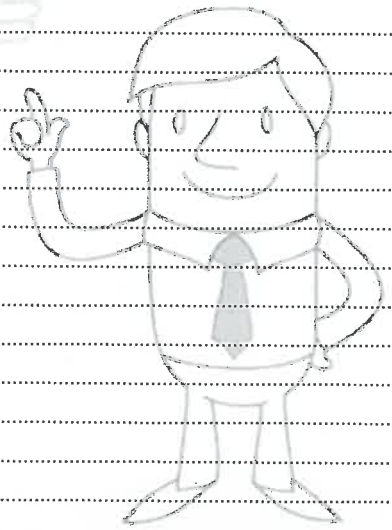
Vous avez des suggestions, des idées pour optimiser et améliorer notre établissement !
Nous vous invitons à compléter ce formulaire.

La Polyclinique PAOFAI vous remercie par avance pour votre implication et votre participation.

Le formulaire est à déposer dans la « BOITE A IDEES »
située en face des ascenseurs au rez-de-chaussée.

NOM ET PRENOM :		**DATE :**	
ADRESSE ÉLECTRONIQUE :		**TEL :**	
VOUS ÊTES :	☐ Un patient ☐ Un visiteur (famille ou ami(e) du patient) ☐ Un salarié ☐ Un praticien	☐ Un fournisseur ☐ Un prestataire ☐ Un partenaire ☐ Autre :	

LE SUJET :	☐ Une proposition d'amélioration ☐ Un encouragement ☐ Autre :	☐ Une remarque ☐ Une réclamation
OBSERVATIONS :	.....	



MAURURUU'ROA

FORMULAIRE LDAI Q064 06/01/22