

زبوني العزيز،

نتساءل عن تجربتكم مع المستشفى و عماله. لذلك يقوم المستشفى بهذا البحث للتعرف على تجربتكم. تشرف على هذا البحث المؤسسة المستقلة المسماة "كواليزورخ". نتمنى أن تشاركوا في هذا البحث.

كيف يمكن لكم المشاركة في هذا البحث؟

إذا ملأتم القسيمة أسفله، سوف تتلقون جوابا (عبر الإنترنت) من طرف كواليزورخ (باسم المستشفى). تستغرق عملية ملأ قائمة الأسئلة 15 دقيقة. تتعلق الأسئلة بالتواصل و التعامل و الجودة و العناية. بملا قائمة الأسئلة تساهمون في مساعدتنا على تحسين تقديم المساعدة داخل المستشفى.

يمكن، بجانب تحسين العناية من طرف المؤسسات المساعدة، تحسين نتائج:

- تقديم مساعدة لجمعيات الزبناء، للمصالح البلدية و للمراقبين.
- تحديد المعلومات المساعدة لصالح الزبناء.
- مساعدة كيفية اختيار العناية من طرف تأمين الصحة.

تستعمل نتائج البحث دون ذكر أسماء المشاركين.

تقوم مؤسسة كواليزورخ بالإشراف على البحث و تحتفظ بالمعلومات الشخصية و تحرص على صيانتها. لا يمكن للعاملين في المستشفى و تأمين الصحة الإطلاع على معلوماتكم الشخصية. كما لا يمكن لهم الإطلاع على عنوانكم الإلكتروني. يبقى الاشتراك في هذا البحث عمل تطوعي و بإمكانكم التوقف عن الاشتراك في أي وقت، بدون عواقب.

ماهي المعلومات المطلوبة؟

لإنجاح هذا البحث يجب على كواليزورخ أن تتوصل ببعض المعلومات الخاصة بالزبناء عن طريق بيانات الزبناء. و هذا يتعلق بالإسم الشخصي، الإسم العائلي، العنوان، المكان، تاريخ الإزدياد، الجنس، العنوان الإلكتروني و إعطاء الإذن لاستعمال العنوان الإلكتروني و الإسم العائلي لمنفدي العناية أو المعالج.

إعطاء إذنكم

إذا وقعتم القسيمة أسفله تعطون إذنكم لمؤسستنا الصلاحية لاستعمال المعلومات الموجودة بكواليزورخ. كما تعطون الصلاحية لكواليزورخ لاستعمال المعطيات و مطالباتكم للمشاركة في البحث. نتمنى أن تشاركوا في هذا البحث لكي نستطيع تحسين العناية الصحية!

شكراً جزيلاً لمشاركتكم

لقد تعرفت على محتوى البحث حسب تجربتي مع العناية المنلقية من طرف المستشفى. و لهذا أعطي لكواليزورخ الحق لاستعمال المعلومات الشخصية من طرف المستشفى و كذلك استعمال العنوان الإلكتروني من طرف كواليزورخ، و ذلك للتوصل بدعوة للمشاركة في هذا البحث.

العنوان الإلكتروني:

اسم السيدة / السيد:

التاريخ:

التوقيع: