

زبوني العزيز،

نتساءل عن تجربتكم مع مقدمي الرعاية و الموظفين. لذلك يقوم مقدمي الرعاية 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 مقدمي الرعاية). تستغرق عملية ملأ قائمة الأسئلة 10 دقائق. تتعلق الأسئلة بالمعلومات و التعامل و السرية في التواصل. بملا قائمة الأسئلة تساهمون في مساعدتنا على تحسين تقديم المساعدة داخل قسم رعاية الأمومة.

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 مصلحة مقدمي الرعاية و الموظفين 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 المتطلبية؟

لإنجاح هذا البحث يجب على كواليزورخ أن تتوصل ببعض المعلومات الخاصة بالزبناء عن طريق بيانات الزبناء. و هذا يتعلق بالإسم الخاص، الإسم العائلي، العنوان، المكان، تاريخ الإزدياد، الجنس، رقم العنوان الإلكتروني و إعطاء الإذن لاستعمال العنوان الإلكتروني و/أو عنوان المنزل.

إعطاء إذنكم

إذا وقعتم القسيمة أسفله تعطون إذنكم لمؤسستنا لمصلحة مقدمي الرعاية 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 المتلقية من طرف مصلحة مقدمي الرعاية. و لهذا أعطي لكواليزورخ الحق لاستعمال المعلومات الشخصية من طرف مصلحة مقدمي الرعاية و كذلك استعمال العنوان الإلكتروني من طرف كواليزورخ، و ذلك للتوصل بدعوة للمشاركة في هذا البحث.

العنوان الإلكتروني:

اسم السيدة / السيد:

التاريخ:

التوقيع: