

# QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES PATIENTS EN MEDECINE NUCLEAIRE

Ce questionnaire a pour but de nous aider à mieux prendre en compte les attentes des patients concernant leur prise en charge dans les services de médecine nucléaire français. Nous vous invitons à y répondre sur cette page ou bien sur internet grâce au QR code :



**1. Quel est votre sexe ?**

- Féminin  Masculin

**2. Quel est votre âge ?**

- < 30 ans  30-39 ans  40-49 ans  50-59 ans  > 60 ans

**3. Pour quel type de pathologie votre examen (TEP ou scintigraphie) a t'il été prescrit ?**

- Cancérologie  Autre (précisez) : .....

**4. Avez-vous déjà réalisé ce type d'examen ?**

- Oui  Non

**5. De façon générale, souhaitez-vous rencontrer le médecin nucléaire qui va interpréter votre examen ?**

- Oui, je suis prêt à patienter le temps nécessaire pour cela  
 Oui, à condition que le délai d'attente ne soit pas trop long  
 Non  
 Cela m'est égal

**6. Si oui, pour quelle(s) raison(s) (plusieurs choix possibles) ?**

- Je souhaite lui poser des questions au sujet de l'examen  
 Je souhaite qu'il m'explique oralement les principaux résultats de l'examen  
 Autre(s) raison(s) : .....

**7. Concernant le compte rendu de votre examen, souhaitez-vous qu'il vous soit remis à vous directement ?**

- Oui, sous forme imprimée  
 Oui, en le téléchargeant si des codes d'accès me sont fournis  
 Non, mais je souhaite qu'il soit transmis au médecin (généraliste ou spécialiste) qui a demandé mon examen  
 Cela m'est égal si l'on m'assure qu'il sera transmis au médecin qui a demandé mon examen

**8. A propos du résultat de votre examen, vous préférez qu'il vous soit expliqué :**

- Le jour de l'examen par le médecin nucléaire qui interprète l'examen, sachant qu'il n'abordera pas l'impact des résultats sur votre prise en charge (traitement, pronostic) puisque cet aspect relève de la responsabilité du médecin qui a demandé votre examen  
 Lors de la consultation prévue avec le médecin qui a demandé votre examen  
 Lors des deux consultations (médecin nucléaire et médecin qui a demandé votre examen)

**9. Si vous souhaitez que le résultat vous soit expliqué par le médecin nucléaire, êtes-vous prêt à l'entendre même s'il est défavorable ?**

- Oui  Non

**10. Avez-vous des suggestions pour mieux répondre à vos attentes lorsque vous venez passer un examen dans le service de médecine nucléaire ?**

.....  
.....  
.....