



**La Cgt en Saône et Loire vous sollicite, actifs et retraités, pour faire un état de vos besoins dans notre département. Une analyse des questionnaires sera faite et nous permettra de construire les propositions et revendications pour améliorer le service public de la Santé.**

Homme - Femme    Nom\* : .....    Prénom : .....  
\*Facultatif    Email\* : .....@.....  
Ville : .....    Age : .....  
Possédez-vous une mutuelle : Oui    Non    Si oui laquelle.....

**Avez-vous à proximité de votre domicile (-2kms):**

- Médecin traitant ou Cabinet Médical
- Dentiste
- Ophtalmologue
- Kinésithérapeute
- Pharmacie
- Cabinet Radiologie
- Infirmières ou cabinet d’infirmières
- Hôpital public
- Ehpad
- Psychiatrie / Psychologie
- Autres

**Avez-vous besoin de ces services, pour vous ou vos proches :**

- Médecin traitant ou Cabinet Médical
- Dentiste
- Ophtalmologue
- Kinésithérapeute
- Pharmacie
- Cabinet Radiologie
- Infirmières ou cabinet d’infirmières
- Hôpital public
- Ehpad
- Psychiatrie / Psychologie
- Autre

**Médecine Généraliste**

En moyenne le délai de prise de rendez-vous	en nombre de jours : .....
Comment prenez-vous votre RDV	Téléphone - Internet - Déplacement
Distance de votre domicile au cabinet médical	en nombre de KM : .....
Comment y allez-vous :	À pied - Voiture - Par un tiers
Combien payez-vous votre consultation	.....euros
Avez-vous eu recours aux médecins d’urgence	oui    non
Délai de prise en charge pour transport à l’hôpital	.....

**Hôpital Public**

Distance de l’hôpital à votre domicile	en nombre de KM : .....
Délai d’attente pour un rendez-vous spécialiste	en nombre de jours : .....
Êtes vous redirigé vers le privé ?	oui    non
Seriez vous en capacité de payer un dépassement honoraire ?	oui    non
Suite a toutes ces contraintes avez vous déjà renoncé aux soins dont vous auriez besoin	oui    non

**Exprimez – vous :** Faites nous part de votre témoignage positif comme négatif sur votre parcours santé.

**Vous ne voulez pas en rester-là ! Ensemble, nous serons plus forts.**

à retourner par : Courrier 5 rue Guynemer 71200 Le CREUSOT , par mail : [ud71@cgt.fr](mailto:ud71@cgt.fr)



**SCAN ME**