

## Santé : vos pratiques et besoins

### 1) Informations personnelles

Dans quel secteur de Sassenage se situe votre domicile ?

Combien de personnes composent votre foyer ?

Age des personnes composant votre foyer :

### 2) Informations relatives à votre santé et à vos attentes en la matière

Êtes-vous suivi(e) par un médecin généraliste ?

- Oui  Non

Si oui :

- A Sassenage  
 Ailleurs. Pourquoi ? .....

Seriez-vous intéressé(e) par la création d'une maison de santé à Sassenage regroupant plusieurs spécialités ?

- Très intéressé(e)  Plutôt intéressé(e)  
 Plutôt pas intéressé(e)  Pas du tout intéressé(e)

Pour quelle(s) raison(s) ?.....  
.....  
.....

De quel(s) professionnel(s) de santé auriez-vous besoin ?

- Médecin généraliste  
 Médecin(s) spécialiste(s). Quelle(s) spécialité(s) :  
 Dentiste  
 Profession(s) paramédicale(s). Quelle(s) spécialité(s) :

Avez-vous des remarques sur l'accès aux soins à proximité de votre domicile ?

- Distance trop éloignée pour se faire soigner  Carence en médecin  
 Délais d'attente trop important  Difficulté de mobilité  Difficulté de stationnement

Remarques ou suggestions.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....