



MAISON MÉDICALE : REGROUPEMENT DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ, VOTRE AVIS NOUS INTÉRESSE

Le projet d'une maison médicale démarre, votre avis nous intéresse !

Dans le cadre d'une démarche de démocratie participative nous avons mis en place un questionnaire pour les Meyrarguais(es).

Nous vous remercions pour votre participation.

Pour vous, quels lieux se prêtent le mieux à la construction d'une maison médicale :

- A l'emplacement des anciens courts de tennis au Pré de Ville ?

Sans avis Plutôt pas d'accord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

- A l'emplacement du futur écoquartier (ancien stade Noël Véran) ?

Sans avis Plutôt pas d'accord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

- Les facilités d'accès vous permettraient-elles de modifier vos habitudes, en l'occurrence favoriser les déplacements doux (marche à pied, vélo, ...) ?

Sans avis Plutôt pas d'accord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

- Des parkings vous paraissent-ils nécessaires ?

Sans avis Plutôt pas d'accord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

- Un accueil de 8h à 20h vous paraît-il pertinent, avec certaines modularités ?

Sans avis Plutôt pas d'accord Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

**Quels praticiens et spécialistes souhaiteriez-vous voir intégrer cette maison médicale ?
Renseignez le questionnaire ci-dessous par ordre de priorité
(1 le plus important, 8 le moins important)**

Généraliste(s) : précisez priorité

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Précisez aussi le nombre de généraliste(s)

| | | |
|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> |
|----------|----------|----------|

Spécialistes (vacations) : si oui lesquels ? (Renseignez alors la case ci-après)

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Infirmiers

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Dentiste

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Kinésithérapeute

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Psychologue, sophrologue

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Laboratoire

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Autres (renseignez alors la case ci-après)

| | | | | | | | |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|

Indiquez votre proposition concernant les spécialistes :

Indiquez vos propositions les « autres » :