

Formulaire de l'Institut de la Fertilité

Nous serions ravis de recueillir vos suggestions et commentaires sur les améliorations que nous pourrions apporter à votre prise en charge. Vous pouvez remplir ce formulaire de manière anonyme.

Pour quel motif êtes-vous venu à l'Institut de la Fertilité?

- Une consultation
- Un examen (recueil, prélèvement sanguin, échographie, ponction)
- Un transfert d'embryon
- Une insémination
- Autre : _____

Vous souhaitez nous laisser:

- Un commentaire
- Une réclamation
- Une suggestion
- Autre : _____

Votre message:

Suggestions d'améliorations :

Nom (optionnel) : _____

Adresse e-mail (optionnel) : _____

Merci de nous retourner ce formulaire à l'adresse amp@chu-dijon.fr