

Questionnaire "Temps moyen passé par le service DIM pour un RAPSS"

Coordonnées de la personne ayant répondu au questionnaire

Nom	obligatoire
Prénom	obligatoire
Fonction	obligatoire
Adresse mail	obligatoire
Téléphone	obligatoire

Identification de la structure

Numéro Finess	obligatoire	
Raison Sociale	obligatoire	
Statut juridique	Liste déroulante	Choix possibles: public ex-DG/DAF / privé ex-DG/DAF / privé ex-OQN/OQN
Activités sanitaires	Liste déroulante	Choix possibles: monochamp HAD / multichamps

Recueil du temps passé par le service DIM pour un RAPSS

Temps moyen passé en minute par RAPSS (nombre entier attendu)	Champ numérique à saisir	Obligatoire	Nombre entier attendu
Comment avez-vous estimé le temps moyen indiqué ci-dessus (par exemple : déclaratif de la part des personnes en charge du codage, enquête sur une semaine, logiciel de gestion de temps ou autre méthode) ?	zone de commentaire	Facultatif	
Commentaire	zone de commentaire	Facultatif	