

## **QUESTIONNAIRE 2023 AFMKT-France**

Merci pour vos réponses, de votre aide en remplissant ce questionnaire pour nous aider pour la journée des associations organisée par la filière Neurosphinx qui se déroulera le Vendredi 24 Novembre 2023 à Paris .

### **Quel est votre sexe ?**

- FEMME
- HOMME
- ENFANT
- AUTRE .....

### **Quel est votre âge ?**

.....

### **Êtes vous pris en charge par la CPAM pour un transport après une opération ou une consultation ?**

- Oui
- Non

Si oui ou non par quel département ? Et délai de réponse ?

.....

### **Avez-vous L'ALD ?**

- Oui
- Non

Si oui ou non par quel département ? Et délai de réponse ?

.....

Si non avez vous fait appel ? Quel est le motif de refus ?

.....

**Avez-vous rencontré des difficultés avec la MDPH ?**

Oui

Non

Si oui lesquels ? Et délai de réponse ?

.....

.....

Si la réponse à la question est non, quel est le motif de refus ?

.....

Si oui ou non dans quel département ?

.....

Clôture du questionnaire le Dimanche 19 Novembre 2023.

**Merci à tous et à toutes de votre participation !**

